Perú

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 1991/1992



Instituto Nacional de Estadística e Informática



Asociación Benéfica PRISMA



Demographic and Health Surveys
Macro International Inc.

REPUBLICA DEL PERU

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 1991/1992

Instituto Nacional de Estadística e Informática
Lima, Perú

Asociación Benéfica PRISMA
Lima, Perú

Macro International Inc.
Columbia, Maryland USA

Septiembre de 1992

Este informe presenta los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar en Perú (**ENDES 1991-1992**), realizada mediante un esfuerzo del Instituto Nacional de Estadística e Informática (**INEI**), en el marco de la fase II del programa mundial de las **Encuestas de Demografía y Salud** (**DHS**) de Macro International Inc. El programa de encuestas **DHS** ha sido diseñado para recolectar información sobre fecundidad, planificación familiar y salud materno-infantil. La financiación de la encuesta provino de la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (USAID) a través de la Misión en el Perú y de Macro International (proyecto DPE-3023-Z-00-8074-00). Se contó además con el apoyo del Programa de Desarrollo de las Naciones Unidas (PNUD); el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA); el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF); y la Oficina Panamericana de la Salud (OPS).

Información adicional sobre **ENDES 1991-1992** se puede obtener del INEI, Av. 28 de Julio 1056, Lima 1, Perú. Información adicional sobre el programa **DHS** se puede obtener de Macro International Inc., 8850 Stanford Boulevard, Suite 4000, Columbia, MD 21045, U.S.A. (Teléfono 410-290-2800, Fax 410-290-2999, Telex 198116).

PREPARACION DEL INFORME

Alberto Padilla (INEI)
Luis H. Ochoa (Macro International)
Albert M. Marckwardt (Macro International)

ENCUESTA DEMOGRAFICA Y DE SALUD FAMILIAR
ENDES 1991-1992

JEFE DEL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Econ. Félix Murillo Alfaro

DIRECTORES DE LA ENCUESTA

Alberto Padilla Trejo
Teodora Morales (hasta Septiembre 1991)

COMITE TECNICO DE LA ENCUESTA

Delicia Ferrando
Dina Li
Patricia Mostajo
Milagro Nuñez
Atilio Pizarro (hasta Mayo 1991)
Alberto Padilla
Guillermo Vallenas

ASESORIA INSTITUCIONAL

MISION DE USAID EN PERU

Gloria Nichtawitz

MACRO INTERNATIONAL INC.
PROGRAMA DE ENCUESTAS DE DEMOGRAFIA Y SALUD (DHS)

Luis H. Ochoa
Albert M. Marckwardt
Víctor Canales
Mauricio Fodic

ASOCIACION BENEFICA PRISMA

Josephine B. Gilman
Carlos Gutiérrez

OPERACION DE CAMPO

Jefe
Augusto Villón Torres

Supervisión Nacional
Dilcia Durand Carrión
Lupe Berrocal de Montestruque

Asistentes de Supervisión
Vilma Sandoval, Bertha Orjeda

Supervisoras de Campo
Nicida Chuquipondo, Lili Rodríguez, Giuliana Oroza,
Flor M. Valladares, Teresa Tapia, Nancy Mar, María Cueva,
Ana Chuchón, Mary Julca, María del Carmen Herrera, Leticia Moncada,
Rosa Mesías, Ana Taype, Olga Marín, Ruth Manrique.

Críticas de Campo
Rina Fernandez, Digna Arredondo, Elida Solorzano, Marivel Baca,
Ana Farfán, Miri Oviedo, Nelly Arana, Elsa Díaz, Lili Palacios,
Florisa Mendiburu, Adith Saldaña, María Quinto, Virginia Orellana,
María Medina, Rosario Aquije

Entrevistadoras

Andrea Seijas, Elita Díaz, Marlene Long, Elsa Medina,
Gladys Bastidas, Rosa Vilcahuaman, María Verastegui, Martha Medina,
Sonia Valderrama, Gaby Ballón, Marilú Adriazola, Vima Obregón,
Edith Rosales, Olga Alfaro, Jackeline Grados, Luz Medrano,
Carmen Gómez, Norma Ordinola, Sofía García, Carmen Quispe,
Carmela Montesinos, Sonia Delgado, Ruth Solorzano, Melania Vera,
Adela Aguilar, Mariela Mamani, Lucía Vela, Eva Carrasco,
Graciela Maldonado, Rosario Cabezudo, Gloria Barboza,
Peggy Mendoza, Luz Supo, Lourdes Denegri, Consuelo Flores,
María Castañeda, Sofía Quispe, Very Siccha, Martha Ramos,
Patricia Vásquez, Defilia Bardales, Rosa Guerrero, Guida Pinedo,
Isabel Rengifo, María González, Monica Ramírez, Judith Gómez,
Felicita Santoyo, Nadine Montoya, Judith Alvarado, Consuelo Cruz,
María Miñano, Nancy Vento, Olga Ulloa, Oliva Hernández,
María Caballero, Iris Carrascal, Marisol Hernández

Muestreo
Albert M. Marckwardt (Macro International)
Juan Valverde (INEI)

PROCESAMIENTO ELECTRONICO DE DATOS

Supervisión General
Luis Ulloa Jesús

Asistente de Programación
Isabel Rivas
Luis Meza

Supervisoras de Entrada de Datos
Rosario Collatón
Rosario Gutiérrez

Entrada de Datos
Lourdes Linares, Marilyn Mori, Rossana Alegre,
Susana Ramos, Sonia Oliva, Carolina Valenzuela, Lily Vásquez

ASESORIA EN PROCESAMIENTO ELECTRONICO

Víctor Canales (Macro International)
Mauricio Fodic (Macro International)

CRITICA DE DATOS

Supervisión General
Flor Suárez

Codificación
Rossana Ruíz, Gloria Barboza, Ruth Manrique

Asistentes
Lourdes Linares, Lupe Berrocal, Rosa Mesías

APOYO ADMINISTRATIVO

Sonia Guillermo (INEI)
María Teresa Medina (INEI)
Jesús León (PRISMA)

APOYO EN LA PRODUCCION DEL INFORME

Errores de Muestreo: Alfredo Aliaga (Macro International)
Diagramación: Kaye Mitchell (Macro International)
Edición y Publicación: Sidney Moore (Macro International)

CONTENIDO

Página

Página

LISTA DE CUADROS

Página

CAPITULO IX

APENDICE A

APENDICE B

APENDICE C

APENDICE D

LISTA DE GRÁFICOS

Página

CAPITULO II

CAPITULO III

CAPITULO IV

CAPITULO V

CAPITULO VI

Página

CAPITULO VII

CAPITULO VIII

CAPITULO IX

PRESENTACION

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) es consciente que el conocimiento de las principales características demográficas y sociales del país es de suma importancia para todos los que toman decisiones, pues ello permite preveer la demanda futura de bienes y servicios. Para satisfacer esta necesidad el INEI realiza periódicamente censos y encuestas especiales.

*En este marco se realizó la segunda Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (**ENDES 1991-1992**), cuya operación de campo tuvo lugar entre el 17 de Octubre de 1991 y el 7 de Marzo de 1992. Este documento presenta los resultados definitivos de la encuesta y cubre los tópicos más importantes y prioritarios entre todos los estudiados. Otros estudios en profundidad serán promovidos por el INEI y el Consejo Nacional de Población.*

La ejecución de la encuesta fue posible gracias a la asistencia técnica de Macro International Inc. y la colaboración del Ministerio de Salud, los Gobiernos Regionales y otras instituciones públicas y privadas.

Contribuyeron al financiamiento la Agencia para el Desarrollo Internacional (AID/Washington y AID/Perú), el Programa de Desarrollo de las Naciones Unidas (PNUD), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), y la Oficina Panamericana de la Salud (OPS). El manejo de los aspectos administrativos y financieros del proyecto estuvo a cargo de la Asociación Benéfica PRISMA.

El INEI expresa su más profundo reconocimiento a las 15,882 mujeres, seleccionadas al azar, que proporcionaron sus datos y a todas las instituciones y personas que contribuyeron al desarrollo de la encuesta, especialmente al centenar de señoras y señoritas supervisoras y entrevistadoras que recorrieron todos los confines del país y cuyo esfuerzo hizo posible culminar la ardua fase de recolección de datos en las difíciles circunstancias sociales que peculiarizan al Perú de hoy.

Septiembre de 1992.

Econ. FELIX MURILLO ALFARO
Jefe
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA

RESUMEN GENERAL

La segunda Encuesta Demográfica y de Salud Familiar en Perú, denominada **ENDES 1991-1992**, es una investigación por muestreo que provee información sobre características generales de la población total: distribución por sexo, edad y regiones; niveles educativos y asistencia escolar, entre otros aspectos. Su población objetivo está constituida por las mujeres en edad fértil (15 a 49 años) para determinar los niveles de fecundidad, la prevalencia en el uso de métodos anticonceptivos, las tendencias de la nupcialidad, y preferencias sobre fecundidad, principalmente. En **ENDES 1991-1992** también se recolectó información sobre los hijos tenidos por las mujeres, sobre todo en los cinco años anteriores a la entrevista, para determinar los niveles de mortalidad infantil, y la salud materno-infantil, incluyendo la nutrición.

ENDES 1991-1992 tuvo lugar entre Junio de 1991 y Agosto de 1992. La operación de campo se ejecutó entre el 17 de Octubre de 1991 y el 7 de Marzo de 1992. La muestra consta de 15 882 mujeres y provee información para todo el país, 13 regiones administrtativas, 3 regiones naturales y 4 niveles de urbanización. La ejecución de la encuesta movilizó a más de 200 personas, tomando en cuenta todas sus fases. La encuesta fue financiada por la Misión en Perú de la Agencia para el Desarrollo Internacional (USAID/Perú) y por Macro International bajo convenio con la oficina central de USAID en Washington. Las agencias del sistema de las Naciones Unidas contribuyeron fondos adicionales.

ENDES 1991-1992 encuentra que el Perú habría sufrido un proceso de concentración de su población en su área urbana; el 72 por ciento se asienta en centros poblados de más de 2 000 habitantes. También se comprueba un mejoramiento sustancial en los niveles educativos de la población, en especial de la femenina, en cuyo caso la proporción con estudios post-primarios ha aumentado de 51 a 66 por ciento en los ultimos 5 años. Estos dos aspectos serían los que habrían influido de manera determinante en los cambios producidos en las principales variables investigadas en la **ENDES 1991-1992**.

El deseo de no tener más hijos es expresado por el 72 por ciento de las mujeres que al momento de la encuesta estaban casadas o en convivencia. Esta situación no ha cambiado mucho en años recientes, pero en la actualidad son más las mujeres que evitan la reproducción involuntaria. El uso de cualquier forma de anticoncepción ha aumentado de 46 a 59 por ciento entre las mujeres unidas y se espera que esta tendencia continúe en el futuro pues el 96 por ciento de las mujeres en edad fértil conoce, o por lo menos ha oído hablar, de métodos anticonceptivos y el 89 por ciento sabe dónde proveerse de ellos.

La abstinencia periódica, más conocida como el *ritmo*, es el método más utilizado (21 por ciento de las mujeres unidas), aunque una de cada cuatro de las usuarias no sabe cuál es el período fértil dentro del ciclo ovulatorio. La preferencia por los métodos anticonceptivos modernos, sin embargo, ha aumentado, de tal manera que la prevalencia de su uso ha pasado del 23 al 33 por ciento entre las mujeres unidas. Los dispositivos intrauterinos ocupan el primer lugar, con el 13 por ciento, seguido de la esterilización femenina con el 8 por ciento. El 41 por ciento de las intervenciones quirúrgicas ocurre entre los 30 y 34 años.

Consecuente con la mayor urbanización y el mayor uso de métodos anticonceptivos, la tasa global de fecundidad ha disminuido de 4.1 a 3.5 en 5 años, aunque en el área rural continúa en los mismos niveles encontrados en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar de 1986 (6.2 hijos por mujer). Cuando se hace el análisis por niveles educativos aparece una sustancial diferencia de 5 hijos entre las mujeres sin instrucción y aquellas con estudios superiores (7.1 y 1.9 hijos respectivamente).

El Sector Público sirve al 48 por ciento de las usuarias de métodos anticonceptivos modernos. El sector comercial privado, incluyendo las Organizaciones Privadas Voluntarias, atiende al 51 por ciento. El sistema existente satisface el 80 por ciento de la demanda total de métodos de planificación familiar (usuarias actuales y mujeres

con necesidad insatisfecha). Los mayores niveles de demanda insatisfecha se encuentran en los grupos sociales de menor desarrollo: Sierra, área rural y mujeres sin instrucción. Como la fecundidad real supera en 75 por ciento a la deseada, si la cobertura fuera total y se evitaran los embarazos no deseados, la tasa global de fecundidad sería de solo 2 hijos por mujer.

La comparación con ENDES 1986 permite concluir que la probabilidad de muerte en el primer año de vida ha disminuido de 76 a 55 por mil entre 1982-1986 y 1987-1991 y la correspondiente a los primeros cinco años de vida bajó de 112 a 78 por mil. Este descenso se correlaciona bien con los cambios producidos en los principales indicadores demográficos y de salud obtenidos en la encuesta. Se observa que el menor nivel de mortalidad infantil se dá cuando la madre tiene entre 20 y 29 años. Por debajo de esta edad el riesgo relativo aumenta en 36 por ciento; cuando ella tiene más de 40 años, tal riesgo es mayor en 74 por ciento.

Casi 2 de cada 3 embarazos (64 por ciento) es atendido por un profesional de la salud (médico, obstetriz o enfermera) y similar cuidado recibe el 53 por ciento de los alumbramientos. El hecho que todavía el 50 por ciento de los partos son domiciliarios indica que los establecimientos de salud aún no son muy asequibles, sea por distancia o por costo, para el grueso de la población.

En poco más de la mitad de los niños (51 por ciento) se encontró la tarjeta de vacunación correspondiente. Si se complementa la información de las tarjetas con la proporcionada por las madres cuando la tarjeta no estaba disponible, se observa que el 96 por ciento de los niños de 1 año habían recibido alguna dosis de vacuna. El 91 por ciento han recibido protección contra la tuberculosis, el 68 por ciento contra la difteria, el tétano y la tos ferina; el 70 por ciento contra la polio y el 74 por ciento contra el sarampión. La protección completa con todas las vacunas y dosis recomendadas alcanza al 58 por ciento de los niños de 12 a 23 meses.

Se investigó también la prevalencia de la diarrea y la infección respiratoria aguda en las dos semanas anteriores a la fecha de entrevista. Se encontró que el 18 por ciento de los menores de 5 años había presentado un cuadro de diarrea; un 23 por ciento había tenido tos acompañada de respiración agitada. Para los casos con diarrea, el 62 por ciento recibió tratamiento con líquidos adicionales (dentro de estos, el 20 por ciento recibió sales de rehidratación oral). El 85 por ciento de los niños con síntomas de IRA recibieron algún tratamiento.

La lactancia se encuentra bastante difundida, de tal manera que entre los 10 y los 11 meses de edad el 76 por ciento de los niños todavía se encuentra lactando. En promedio, los niños reciben el pecho materno durante 17 meses.

La comparación de **ENDES 1991-1992** con ENNSA 1984 permite concluir que entre 1984 y 1991 no ha habido progresos en la nutrición de los niños. El 37 por ciento de los menores de 5 años sufre de desnutrición crónica. De la evaluación antropométrica de las mujeres se concluye que el 17 por ciento de las mujeres que tuvieron hijos en los 5 años anteriores a la encuesta tenían estatura por debajo de los 145 cms, el límite para ser clasificadas en el grupo de riesgo para el desarrollo normal de la gestación. Un 10 por ciento de las madres tiene un perímetro braquial por debajo de los 23 cms. recomendables. Estos dos grupos tienen altas probabilidades de concebir niños con bajo peso al nacer y con mayores riesgos de morir en el primer año de vida.

Desde el punto de vista de las regiones naturales, la encuesta encuentra que las mejores condiciones de vida se dan en la Costa, seguida a buena distancia por la Selva y en el último lugar la Sierra. El análisis de la información por regiones administrativas permite identificar a dos grandes grupos: Lima y Arequipa, donde se dan las mejores condiciones; y el resto del Perú donde se encuentran las mayores carencias. En estas regiones la mortalidad infantil fluctúa entre 70 y 100 por mil, la desnutrición crónica afecta por lo menos al 50 por ciento de los niños, el 50 por ciento de los hogares no consumen agua potable y el analfabetismo es por lo menos 50 por ciento más alto que el promedio nacional. Según la mayoría de los indicadores, las regiones Inka y A. A. Cáceres serían las de menor desarrollo relativo en el país.

INTRODUCCION

Este informe hace una presentación detallada de los resultados definitivos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar realizada en el Perú entre 1991-1992 (**ENDES 1991-1992**), por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (**INEI**), una entidad de la Presidencia del Consejo de Ministros, bajo acuerdos entre la Asociación Benéfica **PRISMA** y Macro International, Inc., a través del programa de Encuestas de Demografía y Salud (**DHS**). El programa **DHS** lo desarrolla Macro International bajo convenio con USAID/Washington. El Consejo Nacional de Población del Perú (**CONAPO**) contribuyó a la cristalización y puesta en marcha del proyecto, gracias a las gestiones de su entonces Presidente, Carlos E. Aramburu.

La mayor parte del financiamiento estuvo a cargo de la misión local de la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (**USAID**) y el programa **DHS**. Contribuyeron también a la financiación el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (**UNICEF**), el Programa de Desarrollo de las Naciones Unidas (**PNUD**), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (**UNFPA**) y la Oficina Panamericana de la Salud (**OPS**).

El Estudio de Disponibilidad de Servicios de Salud y Planificación Familiar será efectuado en una segunda etapa, con un cuestionario ampliado para evaluar en mayor profundidad tales servicios. Para esta fase se cuenta con el financiamiento adicional de The Population Council.

Objetivos de ENDES 1991-1992

La **ENDES 1991-1992** tiene como primer objetivo proveer información, a nivel del Perú y sus regiones, sobre los niveles actuales de fecundidad y mortalidad; el conocimiento y uso de métodos de planificación familiar; los indicadores de salud materno-infantil; y educación y vivienda. Se pretende igualmente, con esta información, apoyar a los encargados de los programas de salud y planificación familiar, y a aquellos que trabajan en las diversas áreas de población y desarrollo, en la evaluación y formulación efectiva de nuevos programas. La información obtenida en la **ENDES 1991-1992** puede compararse con la proveniente de otras encuestas como la Encuesta Demográfica Nacional (EDEN Perú) de 1975-1976, la Encuesta Nacional de Fecundidad (ENAF) de 1977-1978; Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos (ENPA) de 1981 y la Encuesta Demográfica y de Salud (ENDES) de 1986 para examinar tendencias en la fecundidad, mortalidad y el uso de la anticoncepción. Otro objetivo de **ENDES 1991-1992** es proporcionar información comparable a nivel internacional en los tópicos de fecundidad, mortalidad, regulación de la fecundidad y salud.

Poblacion Bajo Estudio y Marco Muestral

La población en estudio está constituida por todos los hogares asentados en las viviendas particulares del país, y todas las mujeres entre 15 y 49 años, así como todos sus hijos, con énfasis en los menores de 5 años. En el Estudio de Disponibilidad de Servicios de Salud y Planificación Familiar, el universo está conformado por los servicios de salud y planificación familiar cercanos a los segmentos seleccionados para la muestra de hogares.

La muestra es probabilística, multi-etápica y estratificada, con fracciones de muestreo variables. Consta de 13 479 viviendas, 15 882 mujeres en edad fértil y 9289 niños menores de 5 años. Los resultados se presentan a nivel nacional y para diferentes niveles de desagregación geográfica: 13 regiones administrativas, 3 regiones naturales y 4 niveles de urbanización.

Estructura del Informe

El presente documento está organizado en 9 capítulos y 5 apéndices.

El Capítulo I contiene una visión general del país en sus aspectos geográficos, demográficos, sociales, y la situación de las políticas y programas de salud y planificación familiar.

En el Capítulo II se presentan los resultados de la encuesta para algunos aspectos de la población en general, y de las mujeres en edad fértil en particular.

El Capítulo III describe los niveles y tendencias de la fecundidad y algunos de sus factores relacionados como la edad al nacimiento del primer hijo y los intervalos intergenésicos.

El Capítulo IV da a conocer la prevalencia actual del uso de métodos anticonceptivos, sus principales diferenciales, la mezcla y una serie de factores explicativos de su demanda.

En el Capítulo V se estudia la nupcialidad, detallándose las tendencias en la edad a la formación de la pareja, su actividad sexual y la exposición al riesgo del embarazo.

El Capítulo VI analiza las preferencias sobre la fecundidad, con el fin de determinar la demanda de servicios de planificación familiar, los ideales de tamaño de la familia y el impacto de los embarazos no deseados sobre la fecundidad.

El Capítulo VII evalúa la situación de la mortalidad infantil y de la niñez tratando de identificar a los grupos de alto riesgo reproductivo.

En el Capítulo VIII se muestra las principales características de la salud materno-infantil, en lo que se refiere a los cuidados que recibe la madre durante la gestación, y la atención recibida así como el tipo de establecimiento donde se produce el parto. En lo que se refiere a la salud infantil propiamente dicha, se muestra el grado de la cobertura de vacunaciones contra las principales enfermedades, la prevalencia de las infecciones respiratorias agudas, la diarrea, y los hábitos seguidos para su tratamiento.

El Capítulo IX estudia los aspectos vinculados con la lactancia; se ve el proceso desde los inicios hasta su final, mostrando los hábitos seguidos para el destete. También se da a conocer la prevalencia de la desnutrición infantil y la situación antropométrica de las mujeres con el fin de identificar a grupos de riesgo de mortalidad materna e infantil.

Casi todos los cuadros presentan información desagregada por área urbano-rural, región de residencia, región natural, nivel de urbanización y nivel de educación de las madres, para que se pueda tener una idea de contexto con estos grandes diferenciales. Se previene al lector que las filas o columnas no siempre reproducen el total debido a redondeo o porque en algunos casos no se presentan los casos sin información; así mismo, en los cuadros se presentan los casos ponderados con el fin de facilitar los cálculos y análisis secundarios de interés del usuario, lo cual no sería posible si sólo se tuviese el número real de observaciones, ya que la muestra es ponderada debido a las diferentes fracciones de muestreo empleadas en cada región.

Para los lectores interesados en los aspectos técnicos de la encuesta se presentan 5 apéndices:

El Apéndice A contiene los aspectos metodológicos de la investigación. Se discute las características de la muestra y el grado de rendimiento alcanzado, la organización del trabajo de campo y los procedimientos seguidos en la limpieza y procesamiento de los datos originales.

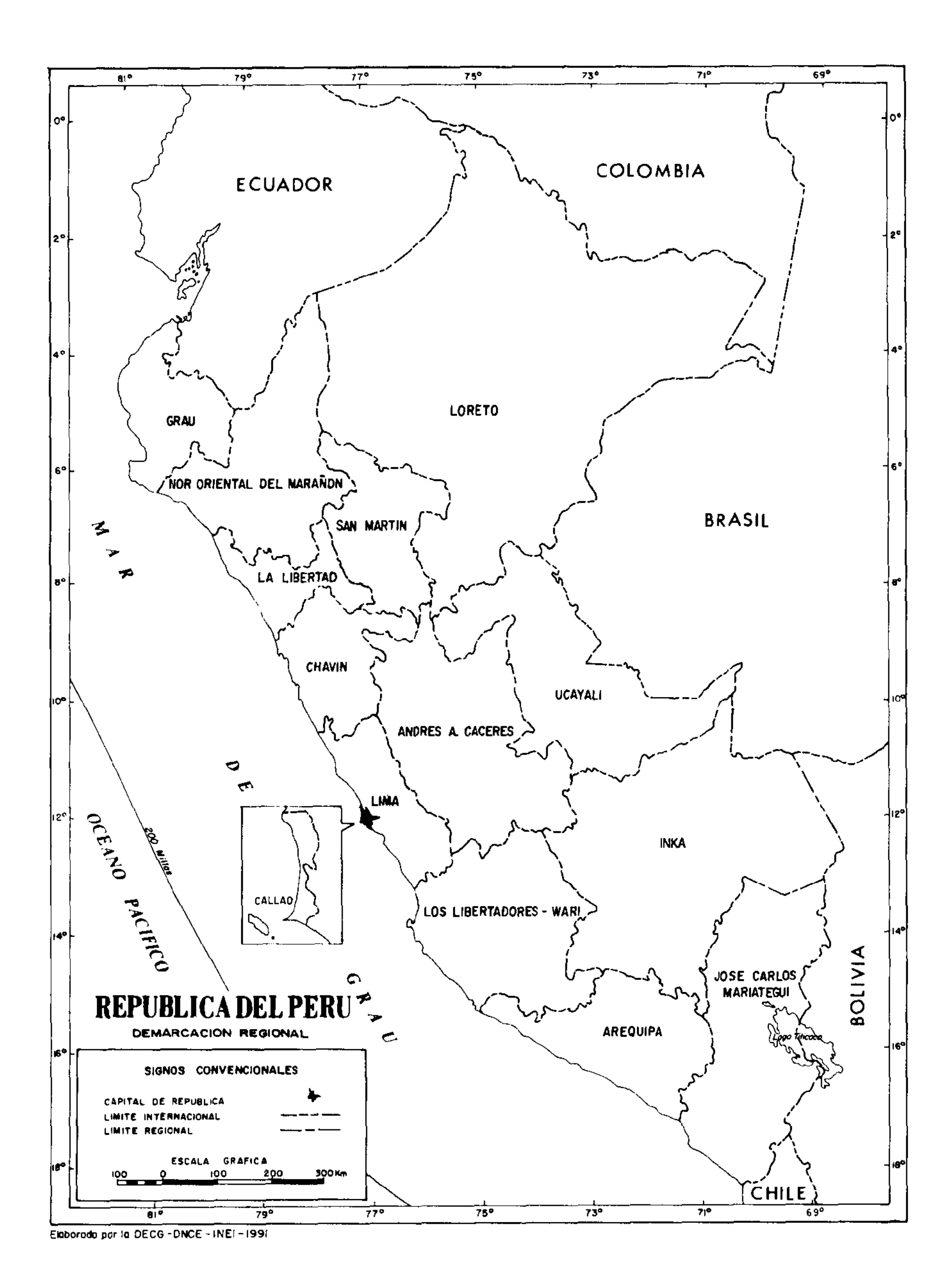
En el Apéndice B se presentan los errores de muestreo de 33 de las principales variables investigadas, para el nivel nacional y para otros 32 subgrupos poblacionales. Así, el usuario puede tener una idea de los grados de precisión que tienen las estimaciones y determinar el grado de confianza con que puede emplear la información obtenida.

El Apéndice C está dedicado a una primera exploración de la calidad de los datos para las variables más importantes: edad, magnitud de las observaciones sin información, serie de nacimientos y defunciones por años calendarios, edad de fallecimiento de los niños y porcentaje de niños y madres sin información antropométrica.

El Apéndice D contiene una breve descripción de los detalles más importantes, problemas y conflictos encontrados durante la etapa de crítica y procesamiento de datos. Se indican allí las soluciones tomadas y los problemas o "inconsistencias" que permanecen en los archivos de datos. Esta información es de suma importancia para el usuario futuro de dichos archivos.

En el Apéndice E se presentan los cuestionarios del hogar e individual empleados en la encuesta con el fin que el lector pueda interpretar adecuadamente los resultados.

Otros documentos metodológicos se encuentran en los archivos del Instituto Nacional de Estadística y en los de Macro International.


ECUADOR
COLOMBIA
LORETO
GRAU
NOR ORIENTAL DEL MARAÑON
SAN MARTIN
BRASIL
LA LIBERTAD
CHAVIN
UCAYALI
ANDRES A. CACERES
LIMA
CALLAO
INKA
LOS LIBERTADORES - WARI
JOSE CARLOS MARIATEGUI
AREQUIPA
BOLIVIA
CHILE
MAR DE GRAU
OCEANO PACIFICO
200 Millas
REPUBLICA DEL PERU
DEMARCACION REGIONAL
SIGNOS CONVENCIONALES
CAPITAL DE REPUBLICA
LIMITE INTERNACIONAL
LIMITE REGIONAL
ESCALA GRAFICA
100 0 100 200 300 Km
Elaborado por la DECG - DNCE - INEI - 1991

CAPITULO I

CARACTERISTICAS GENERALES DEL PAIS

1.1 Descripción General del País

Geografía

El Perú se encuentra situado en la parte centro-occidental de América del Sur, entre los 0º 01' 48,0" y 18º 20' 50,8" de latitud Sur y los 68º 39' 27,0" y 81º 19' 34,5" de longitud Oeste del Meridiano de Greenwich. Limita por el Norte con Ecuador, por el Nor-Este con Colombia, por el Este con Brasil, por el Sur-Este con Bolivia, por el Sur con Chile, y por el Oeste con el Océano Pacífico. La superficie de su territorio es de 1 285 215,60 kilómetros cuadrados, siendo el tercer país más grande de América del Sur, después de Brasil y Argentina, pero su área cultivable es apenas cercana al 3 por ciento de la superficie total.

El Perú tiene 4 Regiones Naturales:

La Costa, o Chala, que es la franja litoral entre el Océano Pacífico y la Cordillera de los Andes, con una extensión que representa el 11 por ciento de la superficie nacional. La Costa es la región natural donde se da el mayor grado de concentración de la población (algo más del 52 por ciento del total del país) siendo Lima la ciudad de mayor densidad con una población de más de 7 millones de habitantes. Presenta un relieve moderado destacando las terrazas marinas, las dunas y los depósitos de arenas eólicas, alternadas con pequeños cerros que constituyen la parte baja de los contrafuertes occidentales de la Cordillera de los Andes. La región presenta 2 tipos de climas, en Grau el semitropical, de elevada temperatura y entre las regiones de Nor-Oriental y Mariátegui el sub-tropical con temperatura media.

La Sierra, conformada por la Cordillera de los Andes que corre de Sur a Norte atravezando longitudinalmente el país, ocupa una posición central entre la Costa y la Selva. Alberga aproximadamente al 37 por ciento de la población nacional. Su superficie representa el 32 por ciento del total nacional. Debido a su relieve montañoso la mayor parte de la población reside entre los 2000 y 3500 metros sobre el nivel del mar, donde se dan las condiciones más favorables para el desarrollo agroeconómico. La temperatura de esta región es generalmente fría.

La Selva, situada al este de los Andes, ocupa alrededor del 58 por ciento de la superficie nacional y en ella se distinguen dos zonas: la Selva Alta o Ceja de Montaña, que presenta una topografía bastante accidentada con la presencia de cerros escarpados y boscosos y quebradas profundas, y la Selva Baja o Llano Amazónico de uniforme relieve y de exhuberante vegetación tropical y sujeta a inundaciones periódicas. Existen grandes sistemas fluviales que forman parte de la cuenca del río Amazonas. El clima de la Amazonía es cálido y húmedo; las precipitaciones fluviales son abundantes durante todo el año, acentúandose durante los primeros 4 meses, siendo la Selva Baja la zona más lluviosa. La temperatura fluctúa entre 16 y 35 grados centígrados, registrándose las más altas en el Llano Amazónico y las más bajas en la Selva Alta.

El Mar Territorial, llamado también Mar de Grau, tiene una extensión de 200 millas marinas medidas en forma perpendicular a sus líneas de base. La presencia de la fría corriente marina de Humboldt lo hace rico en plankton, lo cual atrae gran variedad de especies marinas constituyéndolo en una región de gran importancia económica para el país. El Mar Territorial del Perú no tiene islas pobladas.

Dinámica de la Población

Población Total y Tasa de Crecimiento

Durante la Conquista y el Virreynato se produjo una reducción muy fuerte del tamaño de la población. Se estima que el Perú tenía cerca de 2 millones de habitantes en los albores del siglo XIX. Con la emancipación se inició la recuperación demográfica, creciendo hasta aproximadamente 3 millones 800 mil hacia el año 1900. En 1950 ya era de 7 millones 600 mil. A partir de ese entonces el Perú experimenta un aumento continuo de su tasa de crecimiento hasta llegar a su punto más alto, con 3 por ciento de promedio anual, hacia mediados de los años 70.

Las proyecciones vigentes señalan que en 1980 la población peruana era de 17 millones 295 mil personas (véase el Cuadro 1.1). Durante esa década la población aumentó en 4 millones 255 mil personas (25 por ciento en términos relativos). Para 1992 se estima que la población del Perú bordea los 22 millones 453 mil habitantes. En el quinquenio 1985-1990 la población creció a un ritmo anual del 2.1 por ciento. Este valor bajaría a 2 por ciento en 1990-1995. Con la tendencia observada, sin tomar aún en cuenta los resultados de **ENDES 1991-1992**, hacia el año 2000 la población se acercaría a los 26 millones 275 mil habitantes.

Actualmente se hacen los preparativos para la realización de los Censos de Población y Vivienda en 1993, con cuyos resultados se reformularán las proyecciones de población oficiales.

Cuadro 1.1 PERU: Proyecciones de población

Tamaño estimado de la población total, 1970-2000

Años	Población
1970	13 192 795
1975	15 161 249
1980	17 295 272
1985	19 417 176
1990	21 550 322
1995	23 854 017
2000	26 275 504

Fuente: INEI-CELADE, Boletín de Análisis Demográfico Nos. 25 y 31.

Composición de la Población por Edad

La estructura de edades de la población peruana es predominantemente joven. Los menores de 15 años constituyen el 38 por ciento del total; aquellos comprendidos entre los 15 y los 64 años, el 59 por ciento; y los mayores de 65 años, el 4 por ciento (véase el Cuadro 1.2).

Cuadro 1.2 PERU: Distribución relativa de la población

Distribución porcentual de la población por grandes grupos de edad, 1980-2000

Grupos de edad	1980	1985	1990	1995	2000
0-14	41.8	39.8	37.6	35.5	33.6
15-64	54.6	56.5	58.6	60.4	61.8
65+	3.6	3.7	3.8	4.1	4.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

Fuente: INEI, CELADE Boletín de Análisis Demográfico No. 31.

Los cambios que vienen experimentando la fecundidad, la mortalidad y las migraciones internacionales ocasionan que la estructura de edades de la población tenga también una dinámica propia y diferenciada por grupos. Las proyecciones vigentes, sin tomar en cuenta los resultados de **ENDES 1991-1992**, señalan que entre 1990 y el año 2000 la población menor de 15 años aumentará sólo en 9 por ciento. El grupo de 15 a 64 años lo haría en 29 por ciento. El crecimiento más alto se daría en los mayores de 65 años, quienes aumentarían en 46 por ciento en el mismo período. El perfil del año 2000 tendría un 34 por ciento de menores de 15 años, un 62 por ciento entre los 15 y los 64, y poco más del 4 por ciento superaría los 65 años.

Distribución Regional de la Población

Desde el punto de vista político-administrativo, el país está dividido en 13 regiones. Estas se dividen en provincias, habiendo un total de 184. El último nivel está constituido por los distritos, de los cuales hay 1 784.

Como se aprecia en el Cuadro 1.3, el Perú tiene un alto grado de concentración demográfica a pesar de su vasto territorio. El 32 por ciento de la población peruana reside en la Región Lima, en la cual se encuentra el Area Metropolitana de Lima y Callao, donde se asienta el 28 por ciento de la población total del país. Acompaña a ello también la concentración de la actividad económica, pues allí se han establecido las más grandes empresas, sobre todo las de servicios.

Cuadro 1.3 PERU: Población por regiones administrativas

Distribución porcentual de la población del país por regiones administrativas para 1990

Región	Tamaño	Porcentaje
Total	**21 550 322**	**100.0**
Loreto	656 630	3.0
Andres A. Cáceres	2 052 323	9.5
Arequipa	921 160	4.3
Chavín	1 006 269	4.7
Grau	1 533 002	7.1
Inka	1 284 331	6.0
José Carlos Mariátegui	1 348 792	6.3
Los Libertadores-Wari	1 558 967	7.2
Nor-Oriental del Marañon	2 461 084	11.4
La Libertad	1 195 102	5.5
San Martín	462 209	2.1
Ucayali	230 990	1.1
Lima	6 839 463	31.7

Fuente: INEI.
Nota: Lima incluye el Area Metropolitana de Lima-Callao.

La sostenida corriente migratoria hacia la capital ha ocasionado su crecimiento desmesurado en los últimos años, sobre todo en la periferia de la ciudad, donde se ha formado un anillo urbano-marginal agudizando el problema de la provisión de servicios básicos como la electricidad, el agua potable y el alcantarillado.

La segunda ciudad más poblada es Arequipa, al sur del país, con cerca de 600 mil habitantes y con características socioeconómicas similares a las de Lima. Estas dos ciudades son las de mayor desarrollo en el país y, como albergan casi a la tercera parte de la población total, su influencia es importante sobre los promedios nacionales que se obtienen en las variables sociales. El resto del país tiene condiciones marcadamente diferentes.

Vista desde otra perspectiva, la población peruana se asienta fundamentalmente en la costa (52%), a lo largo del Océano Pacífico. En los valles que se forman entre las escarpadas elevaciones de la Sierra reside el 37 por ciento, ubicándose en esta región la población más pobre. El 11 por ciento restante reside en la Selva.

Distribución por Area de Residencia

Para los efectos censales se considera como urbana a la población que reside en centros poblados de por lo menos 100 viviendas contiguas (500 habitantes) y en aquellos que estando por debajo de esta cota, sean capitales de distrito. Las proyecciones de población señalan que el 70 por ciento de la población sería urbana, de acuerdo a esta definición.

Sin embargo, en el Perú se ha venido utilizando otra definición de urbano en las encuestas desarrolladas desde 1977, que comprende a la población que reside en centros poblados de más de 2000 habitantes. Con esta definición, en la **ENDES 1991-1992** se encuentra que el 72 por ciento de la población del país sería urbana, hacia 1991. Esta dualidad de definiciones usadas en las estadísticas oficiales debe ser tomada en cuenta cuando se comparan los resultados de las encuestas con aquellos de los censos.

Según las últimas encuestas llevadas a cabo, habría un mayor grado de concentración urbana debido a la acentuación de la emigración rural, sobre todo entre los jóvenes. A la causa tradicional de búsqueda de mejores horizontes, la gente del campo suma ahora la búsqueda de refugio en las ciudades para evitar ser victimas de la violencia desatada por los grupos subversivos que se asientan en las alturas andinas y en la selva. La postergación de los censos nacionales ha impedido tener una idea cabal de la magnitud de la población rural actual.

La Fecundidad

La fecundidad, medida en términos del promedio de hijos que tendría una mujer en toda su vida -Tasa Global de Fecundidad (TGF)- tenía valores cercanos a 6 hijos por mujer hasta los años 40. El mejoramiento de las condiciones de salud hizo que este indicador tomara el valor de 6,9 durante el período 1950-1965. Luego se inicia un descenso sostenido situándose en 4,7 en el quinquenio 1980-1985 (véase el Cuadro 1.4). Durante la década de los 80 la fecundidad experimentó una reducción del 25 por ciento.

Para el quinquenio 1990-1995, sin tomar en cuenta todavía los resultados de **ENDES 1991-1992**, se estima una tasa global de fecundidad de 3,6 hijos por mujer.

Cuadro 1.4 PERU: Fecundidad y mortalidad para el periodo 1970-1995

Tasa global de fecundidad y esperanza de vida al nacer, por quinquenios, 1970-1995

Quinquenios	Tasa global de fecundidad	Esperanza de vida al nacer
1970-1975	6.0	56
1975-1980	5.4	57
1980-1985	4.7	59
1985-1990	4.0	61
1990-1995	3.6	65

Fuente: INEI-CELADE, Boletín de Análisis Demográfico No. 31

La Mortalidad

Los peruanos que nacían en los inicios de los años 50 tenían una esperanza de vida de 44 años. Los avances en la ciencia médica llegaron rápidamente al Perú, permitiendo controlar cierto número de enfermedades causales de muerte, logrando así el descenso de la mortalidad. En el período 1980-1985 se estimaba una esperanza de vida al nacer de 59 años, y de 65 para el presente quinquenio (véase el Cuadro 1.4).

En la historia peruana el descenso de la mortalidad infantil se ha dado aún en circunstancias en que no se presentaron mejoras sustanciales en las condiciones de vida. Aún así, la información disponible hasta 1981 situaba al país con una mortalidad elevada dentro del contexto latinoamericano.

Los resultados de los Censos de 1981 y los de las encuestas posteriores dieron valores que indicaban un descenso más sostenido de la mortalidad, por debajo de las tendencias proyectadas.[1] Estos valores no fueron tomados en cuenta cuando se revisaron las proyecciones de población en 1990, porque se pensaba que podría aumentar y retomar valores más altos, debido al deterioro de la situación económica del país. Por esa razón se han mantenido inalterables hasta nuestros días las proyecciones de 1983.

La Migración Internacional

La salida de peruanos con fines de residencia en el extranjero es un fenómeno demográfico de gran significancia en los últimos 15 años, con magnitudes en ascenso. Se estima que entre 1980 y 1985 el saldo migratorio fue negativo en 50 000 personas. Con la agudización de la crisis económica y las dificultades para la consecución de empleo, entre otros aspectos, la pérdida demográfica por migración internacional aumentó

[1] Encuesta Nacional de Nutrición y Salud de 1984 y Encuesta Demográfica y de Salud Familiar de 1986, ambas realizadas por el Instituto Nacional de Estadística.

a 125 000 entre 1985 y 1990. Otras investigaciones particulares apuntan a señalar que esta tendencia habría cobrado mayor auge y que su real dimensión estaría subestimada por la deficiencia de las fuentes de datos.

Las Migraciones Internas

En el Perú se presenta una activa migración interna, explicada fundamentalmente por los desbalances existentes en el interior del país en cuanto a condiciones de desarrollo, lo que se ha acentuado con el mejoramiento de los niveles educativos. La principal corriente migratoria es hacia el área metropolitana de Lima y Callao, seguida de las de ciudades de más de 100,000 habitantes. Según el Censo de 1981, cerca del 8 por ciento de la población total había cambiado de residencia -de una provincia a otra- en los cinco años anteriores; en términos absolutos fueron más de 1 millón 400 mil personas quienes se desplazaron. En la **ENDES 1991-1992** se encontró, por ejemplo, que entre 1987 y 1991 el 18 por ciento de las mujeres en edad fértil cambió de domicilio de un pueblo a otro, la cuarta parte de ellas proveniente del área rural.

Idioma y Religión

El idioma oficial del Perú es el Español, hablado por la mayoría de la población. También se emplean otras lenguas nativas siendo el de uso más extendido el Quechua, mayormente hablado en la región de los Andes. Existen minorías linguísticas en los grupos nativos asentados en la Amazonía, pero con una escasa magnitud. Según **ENDES 1991-1992**, el 8 por ciento de las mujeres en edad fértil declararon que en sus hogares se hablaba habitualmente alguna lengua aborigen, sin excluir necesariamente el idioma Español.

La religión que predomina en el Perú es la Católica. Según **ENDES 1991-1992**, el 89 por ciento de las mujeres entrevistadas profesan este credo. Existen muchos otros grupos religiosos, siendo el segundo en importancia el Evangélico.

Educación

El sistema educativo peruano consta de 4 niveles. El nivel inicial está dirigido a los niños de 3 a 5 años y se da principalmente en el área urbana, sobre todo en las grandes ciudades. La educación primaria se inicia a los 6 años de edad y consta de 6 grados o períodos escolares anuales. La educación secundaria comprende 5 años de estudios. Los niveles primario y secundario se ofrecen en tres turnos concentrándose en el nocturno la educación de adultos. La educación superior se da en dos niveles alternativos: la universitaria, que toma en la mayoría de las especialidades 10 semestres académicos (períodos de 4 a 5 meses calendario); la no universitaria se brinda en institutos superiores con períodos variados de 3 a 4 años, en los que se ofrece fundamentalmente instrucción técnica.

En general, la oferta educativa es todavía insuficiente para satisfacer la demanda si bien han habido importantes progresos en los últimos años. La tasa de analfabetismo en los mayores de 15 años, el 58 por ciento en 1940, bajó en 1981 al 18 por ciento y en 1985 a 15 por ciento, y actualmente se estima en 10 por ciento. En 1940 sólo el 6 por ciento de la población mayor de 15 años tenía por lo menos algún año de secundaria; en 1981 fue el 41 por ciento y en 1991, el 63 por ciento. Estos cambios han influído significativamente en las actitudes, hábitos y prácticas con respecto a problemas como la salud, la fecundidad, la mortalidad, entre otros. Los avances en el caso de la población femenina fueron más acelerados, sobre todo a partir de los años 80. La proporción de mujeres en edad fértil (15 a 49 años) con por lo menos un año de instrucción secundaria aumentó de 51 a 66 por ciento entre 1986 y 1991.

La demanda por la educación superior aumentó vertiginosamente entre 1986 y 1991. La población universitaria bordea los 500 mil. En el caso de las mujeres en edad fértil la proporción con instrucción superior varió de 9 a 24 por ciento en ese período.

Economía

La economía peruana hacia 1991 presenta una estructura productiva con el 24 por ciento en el sector primario. La industria manufacturera representa el 23 por ciento del Producto Bruto Interno, PBI. Sin embargo, la economía se concentra fundamentalmente en el sector terciario (véase el Cuadro 1.5).

La evolución de la economía en el pasado reciente presenta una tendencia desfavorable. En los últimos 10 años el PBI ha disminuido en 12 por ciento (aunque entre 1986 y 1987 creció en 9,2 y 8,5 por ciento respectivamente), mientras que la población creció en 24 por ciento. En consecuencia, el producto por habitante se redujo en 29 por ciento en ese período, evidenciando una profunda crisis.

Cuadro 1.5 PERU: Producto bruto interno (PBI)

Distribución del PBI por clase de actividad económica, 1991

Actividad	Porcentaje
Agricultura, Caza y Silvicultura	13.0
Pesca	1.1
Explotación de Minas y Canteras	9.4
Industrias Manufactureras	22.5
Construcción	5.7
Electricidad y Agua	1.7
Comercio	13.7
Productores de Servicios Gubernamentales	6.3
Otros Servicios	26.6

FUENTE: INEI

Entre 1981 y 1991 el Dólar de Estados Unidos aumentó su cotización en cerca de dos millones 400 mil veces. Sin embargo, desde 1990 se ha estabilizado, siendo inclusive menor la devaluación con respecto a la inflación, lo que ha creado serios problemas al sector exportador. El PBI per cápita en Dólares ha aumentado sustancialmente, dando una engañosa impresión de mejoría.

Entre 1981 y 1991 los precios al consumidor se incrementaron en 148 millones 85 mil por ciento, con una consecuente pérdida de la capacidad adquisitiva de los sueldos y salarios de 65 por ciento en dicho período. Esto obligó a una recomposición de la estructura del gasto de los hogares: del 46 por ciento destinado al consumo de alimentos hacia 1981, se pasó al 62 por ciento en 1991, sacrificando el consumo de servicios de educación, esparcimiento y salud, entre otros.

La situación de crisis obligó a la aplicación de medidas de ajuste con una fuerte restricción de los gastos e inversiones del Estado, sobre todo en el sector social, lo que deterioró la calidad de los servicios esenciales ofrecidos a la población. En el campo de la salud el efecto fue controlado en alguna medida por el incremento de la cobertura de los servicios de salud para las cónyuges y los hijos menores de edad por parte del sistema de seguridad social.

Desde otro ángulo, en 1991 el 15 por ciento de la oferta global del país provino del mercado externo. El 20 por ciento de la demanda total fue dirigido hacia el exterior. Entre 1985 y 1991 la participación de las remuneraciones en la formación del PBI ha venido disminuyendo desde cerca de 30 por ciento hasta 16 por ciento. En el mismo período el excedente de explotación aumentó de cerca del 55 al 71 por ciento. El consumo de capital fijo se mantuvo casi estacionario en torno al 6 por ciento. Los impuestos indirectos netos disminuyeron de alrededor de 9 por ciento al 7 por ciento.

De 1981 a 1990 la proporción de la Población Económicamente Activa (PEA) dedicada a la agricultura ha pasado del 40 al 34 por ciento. La correspondiente a manufactura se ha mantenido en alrededor del 11 por ciento. El grueso de la PEA se ubica ahora en las ramas de servicios, que ha aumentado del 43 al 49 por ciento. En cuanto a empleo, la tónica ha sido el desplazamiento hacia el sector informal, el cual ha crecido sustancialmente.

1.2 Política de Población y Programas de Planificación Familiar

Política de Población

El Perú cuenta con una Ley de Política Nacional de Población desde el 5 de Julio de 1985. Su objetivo es planificar y ejecutar las acciones del Estado relativas al volumen, estructura, dinámica y distribución de la población en el territorio nacional. La Política Nacional de Población garantiza los derechos de la persona humana a la vida, la familia y la libre determinación del número de sus hijos, entre otros aspectos; y promueve además una equilibrada y armónica relación entre el crecimiento, estructura y distribución territorial de la población, y el desarrollo económico y social, teniendo en cuenta que la economía está al servicio del hombre. Esta ley establece que las acciones sean ejecutadas por las dependencias pertinentes del estado y encarga al Consejo Nacional de Población su coordinación y supervisión para la adecuada ejecución de la Política Nacional de Población.

Programa Nacional de Población

En 1987 se constituyó una Comisión Presidencial que elaboró el Programa Nacional de Población 1987-1990, de relativa aplicación. Actualmente se cuenta con el Programa 1991-1995 que propicia la descentralización de la Política de Población, la reducción de la tasa de crecimiento a 2 por ciento y la tasa global de fecundidad a 3.3 hijos por mujer, así como la reducción de la morbi-mortalidad infantil (sin especificar metas) hacia 1995. El Programa también propicia la participación de la mujer en la vida socio-económica y cultural en igualdad de condiciones con el varón.

El Programa Nacional de Población 1991-1995 contempla, a su vez, otros 8 programas:

- Programa de salud reproductiva y planificación familiar.
- Programa de comunicación y difusión en población.
- Programa de descentralización de la política de población.
- Programa de educación en población.
- Programa de investigación, estadística e información en población.
- Programa de promoción de la mujer.
- Programa de juventud.
- Programa de población y medio ambiente.

Programa Nacional de Planificación Familiar 1991-1995

El Programa Nacional de Planificación Familiar tiene como finalidad promover cambios en el comportamiento reproductivo de la población, ofreciendo para el efecto una adecuada información y educación a través de Organismos del Estado y Organismos Privados Voluntarios. Son objetivos de este programa, lograr un incremento en la prevalencia de uso de anticonceptivos seguros y eficaces, de tal manera que el 80 por ciento de las usuarias acceda a tales métodos; ampliar la cobertura de los servicios de salud reproductiva a todas las regiones del país, priorizando las poblaciones menos atendidas. También propicia la compatibilización de la disminución de la fecundidad con la protección de la salud de la madre y el niño.

El Programa actúa fundamentalmente a través del Ministerio de Salud y, en segundo lugar, con el Instituto Peruano de Seguridad Social. A nivel nacional operan aproximadamente 30 Organizaciones Privadas Voluntarias.

1.3 Programas y Prioridades de Salud

El principal proveedor de servicios de salud es el Estado, a través del Sistema Nacional de Servicios de Salud, mediante acciones de promoción, protección y recuperación, con tendencia a la gratuidad, dando prioridad a las zonas urbano-marginales y rurales; a la madre y el niño mediante el Programa de Atención Integral de Salud "P.A.I.S."

Dentro de la Política Nacional de Salud se contempla el desarrollo de acciones integradas para revertir el actual deterioro de la calidad de vida, principalmente de los grupos socialmente más vulnerables, para lo cual se considera necesario promover el desarrollo de las acciones que realiza la sociedad a través de sus agentes sanitarios, institucionales y populares, mediante la descentralización y regionalización, con la participación de las organizaciones sociales, organismos no gubernamentales, e instituciones del estado.

Para el período 1990-1995 se plantean como metas la disminución de la incidencia de las principales causas de morbi-mortalidad, como son las infecciones respiratorias agudas en los menores de catorce años; enfermedades diarréicas agudas y la deficiencia inmuno-preventiva. Las principales metas son:

- Reducir la mortalidad infantil en un 30 por ciento para 1992 y en un 50 por ciento para 1995.
- Elevar la cobertura de inmunización al 85 por ciento.
- Erradicación de la poliomielitis.
- Eliminación del tétano-neonatal en 1995.
- Reducción de la mortalidad materna al 10/10000.
- Reducción de la morbi-mortalidad por tuberculosis en 50 por ciento hacia 1995.

Las líneas de acción prioritarias para el desarrollo y fortalecimiento de programas y servicios al más corto plazo son:

- El control de enfermedades prevenibles
- Programas de alimentación complementaria y nutricional.
- Programa de medicamentos (especialmente antibióticos, medicamentos genéricos, sales de rehidratación y sueros)
- Atención del medio ambiente para la salud.
- Programas de educación sanitaria.

A pesar de que existe una Política Nacional de Salud, su efectividad ha estado limitada, debido principalmente a la crisis de la economía, que se inició en la década de los 70 y que se acentuó a partir de 1988. Sin embargo cabe resaltar que ha disminuído la incidencia de las enfermedades inmuno prevenibles en el período de 1985-1989. Así se tiene, por ejemplo, que la prevalencia del sarampión disminuyó de 47.7 por cien mil habitantes a 5.3 y la tos ferina de 36.7 a 7.9.

1.4 Datos Básicos

Indicadores Demográficos, 1992 (Proyecciones Oficiales del Instituto Nacional de Estadística)

Población total (en millones) 22.5
Población urbana (porcentaje) 70.0
Tasa de crecimiento de la población (porcentaje) 2.0
Tiempo requerido para que se duplique la población (años) 35.0
Tasa de natalidad (por 1,000 habitantes) 29.1
Tasa de mortalidad (por 1,000 habitantes) 7.6
Esperanza de vida al nacer (años) 64.3

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES 1991-1992

Población de la muestra

Mujeres de 15 a 49 años 15,882
Niños nacidos en últimos 5 años 8,473
Niños vivos menores de 5 años 7,932
Niños vivos de 12-23 meses 1,509

Características básicas[1]

Porcentaje urbano 77.5
Porcentaje con secundaria o más 65.6

Matrimonio y otros determinantes de la fecundidad

Porcentaje de mujeres actualmente unidas 55.1
Porcentaje que ha estado unida alguna vez 61.9
Edad mediana a la primera unión para mujeres 25-49 años 21.1
Edad mediana al primer nacimiento para mujeres 25-49 años 21.7
Duración media de la amenorrea postparto (en meses)[2] 9.3
Duración media de la abstinencia postparto (en meses)[2] 4.6

Fecundidad

Tasa global de fecundidad[3] 3.5
Número medio de niños nacidos vivos de mujeres 40 a 49 años 5.1

Deseo de tener hijos

Porcentaje de mujeres actualmente unidas:
Que no desea tener más hijos (excluyendo las mujeres esterilizadas) 64.4
Que desea postergar el parto siguiente más de 2 años 12.8
Número medio ideal de hijos para las mujeres de 15 a 49 años 2.5

Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos

Porcentaje de las mujeres actualmente unidas:
Que conoce algún método moderno 94.5
Que actualmente usa un método 59.0
Píldora 5.7
Esterilización femenina 7.9
Esterilización masculina 0.1
DIU 13.4
Condón 2.8
Inyecciones 1.9
Vaginales 1.0
Abstinencia periódica 20.7
Retiro 3.9
Otros métodos tradicionales 1.6

Mortalidad y salud materno-infantil

Tasa de mortalidad infantil[4] 55
Tasa de mortalidad de menores de cinco años[4] 78

Atención materna

Porcentaje de nacimientos cuyas madres:[5]
Recibieron atención de un médico, obstetriz, o enfermera en el embarazo 63.9
Recibieron atención de un médico, obstetriz, o enfermera durante el parto 52.5

Vacunación

Porcentaje de niños 12 a 23 meses de edad con tarjeta de vacunación 51.0
Porcentaje de niños 12 a 23 meses de edad que ha tenido al menos una dosis de vacuna 95.9
Porcentaje de niños 12 a 23 meses de edad que ha recibido:[6]
BCG 90.6
DPT (las tres dosis) 68.1
Polio (las tres dosis) 69.9
Antisarampionosa 74.0
Todas las vacunas[7] 57.7

Prevalencia de enfermedades en menores de 5 años

Porcentaje de niños con diarrea[8] 18.4
Porcentaje de niños con diarrea tratados con sales de rehidratación oral (SRO) 19.8
Porcentaje de niños enfermos con IRA[9] 23.4

Lactancia infantil y nutrición en la niñez

Duración media de la lactancia (en meses)[2] 17.2
Porcentaje de niños de 0 a 1 meses amamantados 96.5
Porcentaje de niños de 4 a 5 meses amamantados 90.8
Porcentaje de niños de 10 a 11 meses amamantados 75.7
Porcentaje de niños menores de cinco años con desnutrición crónica[10] 36.5

Nutrición de las madres[11]

Porcentaje de madres con talla menor de 145 cms 17.3
Porcentaje con perímetro braquial menor de 23 cms 10.3

---

[1] Mujeres en edad fértil
[2] Estimación con el método de incidencia-prevalencia con los nacimientos en los 36 meses anteriores a la encuesta
[3] Tomando como base los partos de mujeres de 15 a 49 años durante los tres años que precedieron la encuesta (1989 a 1991 aproximadamente)
[4] Las tasas corresponden al período de cinco años precedente a la encuesta (1987 a 1991 aproximadamente)
[5] Tomando como base los nacimientos ocurridos durante los cinco años anteriores a la encuesta
[6] Información obtenida de la tarjeta de vacunación y de la información proporcionada por la madre.
[7] Incluye BCG, tres dosis de polio, tres dosis de DPT, y antisarampionosa
[8] Niños menores de cinco años cuyas madres declararon que aquellos tuvieron diarrea durante las dos semanas anteriores a la encuesta
[9] Niños enfermos con tos acompañada de respiración agitada, durante las dos semanas que precedieron la encuesta
[10] Porcentaje de niños con talla inferior a la esperada para su edad, basado en una distribución estándar
[11] Tomando como base a las mujeres con hijos nacidos vivos en los 5 años anteriores a la encuesta

CAPITULO II

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN Y DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL

2.1 Características de la Población

En cada una de las viviendas de la muestra se aplicó el cuestionario del hogar en el cual se registraron las características más importantes de cada uno de los miembros del hogar: relación de parentesco con el jefe del hogar, tipo de residencia (de jure y de facto), sexo, edad, educación, asistencia a centros regulares de enseñanza y crianza. Los datos que aquí se presentan se refieren mayormente a la residencia de facto, para hacerlos comparables con los que suministran los censos de población.

Población por Región Administrativa, Nivel de Urbanización y Región Natural

En el Cuadro 2.1 se presenta la distribución de la población de cada una de las regiones administrativas, por nivel de urbanización y por región natural, a partir de los datos obtenidos en el cuestionario del hogar de **ENDES 1991-1992**. Esta información constituye el marco de referencia obligado para la adecuada interpretación de los cuadros y análisis que se incluyen en este informe. Es importante tener en cuenta, por ejemplo, que según los resultados de **ENDES 1991-1992**, el 59 or ciento de la población total del país reside en las ciudades grandes (aquellas que tienen 20 000 o más habitantes).

Cuadro 2.1 PERU: Población total por región natural y nivel de urbanización, según región administrativa

Distribución porcentual de la población total por nivel de urbanización y región natural, según región administrativa, ENDES 1991-1992

Región administrativa	Nivel de urbanización: Ciudad grande	Resto urbano	Rural	Total	Región natural: Costa	Sierra	Selva	Total	Número de personas
Loreto	49.6	12.4	38.0	100.0	0.0	0.0	100.0	100.0	2453
A. A. Cáceres	30.5	35.3	34.2	100.0	0.0	70.6	29.4	100.0	6173
Arequipa	69.4	18.4	12.1	100.0	16.1	83.9	0.0	100.0	2783
Chavín	43.6	14.3	42.1	100.0	47.5	52.5	0.0	100.0	3334
Grau	47.5	19.7	32.8	100.0	89.2	10.8	0.0	100.0	5245
Inka	36.4	8.7	54.8	100.0	0.0	85.9	14.1	100.0	4045
Mariátegui	45.4	10.8	43.8	100.0	24.5	75.5	0.0	100.0	3998
Libertadores	34.3	21.6	44.1	100.0	48.4	51.6	0.0	100.0	4736
Nor-Oriental	32.5	16.5	50.9	100.0	32.9	43.4	23.7	100.0	7869
La Libertad	55.5	10.1	34.4	100.0	71.3	21.4	7.3	100.0	3998
San Martín	24.6	28.2	47.2	100.0	0.0	0.0	100.0	100.0	1442
Ucayali	76.5	0.0	23.5	100.0	0.0	0.0	100.0	100.0	837
Lima	92.7	4.4	2.9	100.0	98.9	1.1	0.0	100.0	22988
Total	58.6	13.5	27.9	100.0	54.6	32.2	13.3	100.0	69901

Nota: **Ciudades grandes** son aquellas con 20 000 o más habitantes. **Rural** se refiere a localidades de menos de 2 000 habitantes. **Lima** incluye a Lima Metropolitana.

En cuatro regiones (Arequipa, La Libertad, Ucayali y Lima) la concentración en ciudades grandes supera el 50 por ciento, destacando el caso de Lima, que contiene a la capital de la República. En los centros poblados de 2 000 a 19 999 habitantes (resto urbano) se asienta el 14 por ciento de la población y el 28 por ciento restante en el área rural (centros poblados de menos de 2 000 habitantes). Las poblaciones más dispersas se encuentran en Inka y Nor-Oriental del Marañón.

Es importante también conocer la distribución de la población por regiones naturales porque ellas configuran grupos bastantes diferenciados en muchas de las variables investigadas. El 55 por ciento vive en la Costa, el 32 por ciento en la Sierra, y el 13 por ciento restante en la Selva. Después de Lima, las regiones predominantemente costeñas son Grau (90 por ciento) y La Libertad (70 por ciento). Las nétamente selváticas son Loreto, San Martín y Ucayali. El resto son fundamentalmente serranas: Arequipa y Mariatégui con alguna población en la Costa (16 y 24 por ciento, respectivamente); Inka y Cáceres con población en la Selva (14 y 29 por ciento, respectiamente). Chavín tiene un poco más de la mitad de su población en la Sierra y el resto en la Costa mientras que la región Nor-Oriental, tiene a su población distribuida en las tres regiones naturales (43 por ciento en la Sierra y una tercera parte en la Costa).

Población por Edad, Sexo y Residencia Urbana-Rural

La distribución de la población por edad, sexo y área de residencia encontrada en **ENDES 1991-1992**, a través del cuestionario del hogar, se presenta en el Cuadro 2.2.

Cuadro 2.2 PERU: Población total por edad, área de residencia y sexo

Distribución porcentual de la población total por grupos quinquenales de edad, segun área de residencia y sexo, ENDES 1991-1992

	Área urbana			Área rural			Total		
Grupos de edad	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
0-4	11.7	10.5	11.1	17.3	17.0	17.1	13.3	12.2	12.7
5-9	11.9	11.3	11.6	15.7	15.8	15.7	12.9	12.5	12.7
10-14	12.5	11.6	12.1	14.4	13.8	14.1	13.1	12.2	12.6
15-19	11.2	11.8	11.5	9.8	8.6	9.2	10.8	10.9	10.9
20-24	9.9	10.4	10.2	6.9	7.4	7.1	9.1	9.6	9.3
25-29	8.0	8.3	8.1	6.6	6.9	6.7	7.6	7.9	7.7
30-34	6.8	7.1	7.0	5.4	5.4	5.4	6.4	6.6	6.5
35-39	5.8	6.2	6.0	4.4	5.1	4.8	5.4	5.9	5.7
40-44	5.0	5.0	5.0	3.9	4.1	4.0	4.6	4.8	4.7
45-49	3.9	3.9	3.9	3.5	3.2	3.4	3.8	3.7	3.7
50-54	3.5	3.7	3.6	3.0	3.5	3.3	3.4	3.7	3.5
55-59	2.8	3.0	2.9	2.4	2.7	2.6	2.7	2.9	2.8
60-64	2.4	2.4	2.4	2.2	2.2	2.2	2.4	2.4	2.4
65-69	1.7	1.6	1.6	1.3	1.4	1.3	1.6	1.6	1.6
70-74	1.1	1.1	1.1	1.4	1.1	1.3	1.2	1.1	1.2
75-79	0.8	0.9	0.8	0.9	0.8	0.9	0.8	0.9	0.9
80+	1.0	1.0	1.0	0.9	1.1	1.0	0.9	1.0	1.0
Sin información	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de personas	24600	25796	50409	9810	9682	19492	34410	35478	69901

La estructura de edades que se obtiene en la encuesta concuerda bastante bien con las proyecciones oficiales vigentes, revisadas recientemente por el INEI, que toman en cuenta las fuentes más actuales. La población es bastante joven: el 38 por ciento tiene menos de 15 años, el 57 por ciento está entre los 15 y los 64 y el 5 por ciento cuenta con 65 años o más (ver el Cuadro 2.3). La edad mediana es de 21 años. La composición por edad de la población es muy diferente según las áreas de residencia: en el área urbana el 35 por ciento tiene menos de 15 años, cifra baja en comparación con el 47 por ciento del área rural. El mismo desnivel urbano-rural se observa en las edades de 15 a 64 años, con 61 por ciento y 49 por ciento, respectivamente. El peso del grupo de 65 años y más es similar. Los desniveles anteriores se traducen en una diferencia de 5 años en la edad mediana de la población (22 años en el área urbana y 17 en la rural). Estas estructuras reflejan la brecha que hay en los niveles de desarrollo alcanzados y muestran los resultados de la acentuada migración de la población en edad productiva hacia las ciudades.

Cuadro 2.3 PERU: Población por grandes grupos de edad

Distribución porcentual de la población por grandes grupos de edad, según diversas fuentes, 1990 y 1991

Grupos de edad	Proyección oficial 1990	ENDES 1991-1992
0-14	37.6	38.0
15-64	58.6	57.3
65+	3.8	4.7
Total	100.0	100.0

Fuente de la proyección: INEI y CELADE, Boletín de Análisis Demográfico No. 31.

Las mujeres en edad fértil (MEF) constituyen el 25 por ciento de la población total y el 49 de la población femenina. En el caso del área rural estos porcentajes son del 20 y 41 por ciento, respectivamente. Los datos hacen evidente la presencia de una migración selectiva de mujeres hacia el área urbana, ocasionando que en ella las MEF eleven su participación al 27 por ciento con respecto a la población urbana total y al 53 por ciento con respecto a la población femenina. Estos resultados son importantes de tomar en cuenta para la organización de los servicios que demanda la población, en especial la femenina y la infantil. La calidad de la información recogida en el cuestionario de hogar de la **ENDES 1991-1992** en lo que respecta a declaración de la edad es buena, tanto en lo relacionado con los porcentajes de omisión como en lo relacionado con preferencia de dígitos (ver Apéndice C).

Composición del Hogar

Las diferentes formas de vida que asumen los individuos en una sociedad, así como las implicaciones de esos arreglos, pueden ser analizadas al considerar las características de la composición de los hogares. Se argumenta por ejemplo que ella afecta la distribución de recursos financieros disponibles para los miembros del hogar, la estructura del gasto, la propensión al ahorro, etc, así como algunos aspectos emocionales de sus integrantes. El tamaño del hogar o el sexo del jefe del hogar, por ejemplo, están asociados frecuentemente con diferentes niveles de bienestar familiar.

ENDES 1991-1992 indica que, a nivel nacional, el 15 por ciento de los hogares tiene a una mujer como jefe (véase el Cuadro 2.4). Esta situación está asociada en mayor medida con la forma de relación de pareja que con la mortalidad masculina. Como se podrá ver más adelante, menos del 2 por ciento de las mujeres se declara viuda, por lo que el abandono de la familia por parte de los hombres sería la principal razón de la alta proporción de hogares manejados por mujeres, sobre todo tomando en cuenta que el 18 por ciento de las mujeres no tiene uniones sólidas (desde el punto de vista legal) pues sólo tienen un vínculo de convivencia con sus compañeros.

En cuanto al número de personas por hogar, el hogar peruano consta de 5,3 miembros, en promedio y no hay casi diferencias según áreas de residencia. La mitad de los hogares tiene entre 4 y 6 personas. Tomando en cuenta la pérdida de la capacidad adquisitiva de la población, los altos costos de la construcción y la casi ausencia de un mercado de viviendas para alquilar, sobre todo para las clases populares, el grado de hacinamiento en el Perú debería ser mayor; no lo es porque en las grandes ciudades la gente ha tomado, de hecho, terrenos del estado, o propiedades privadas sin el adecuado saneamiento legal, para construir precarias viviendas que circundan a las ciudades en los llamados 'pueblos jóvenes'.

Desde otro punto de vista, la composición de los hogares (considerando sólo a la población de 15 años o más) es marcadamente diferente entre áreas de residencia. En el área urbana priman aquellos con 3 o más adultos relacionados (54 por ciento), mientras que en el área rural predominan los formados por 2 familiares de sexo opuesto. Esta información refuerza la idea de la presencia de un cierto nivel de hacinamiento, pues buena parte de los hogares en el área urbana sería del tipo extendido.

Cuadro 2.4 PERU: Composición de los hogares

Distribución porcentual de hogares por sexo del jefe del hogar, tamaño y composición del hogar, según área de residencia, ENDES 1991-1992

Característica	Área de residencia: Urbana	Rural	Total
Sexo del jefe del hogar			
Masculino	83.9	86.8	84.8
Femenino	16.1	13.2	15.2
Tamaño del hogar			
1 persona	2.7	3.9	3.0
2	5.6	9.2	6.7
3	12.9	13.0	13.0
4	18.8	16.3	18.1
5	18.2	16.1	17.6
6	15.3	14.5	15.1
7	10.9	10.7	10.8
8	7.1	6.7	7.0
9 +	8.5	9.5	8.8
Tamaño promedio	5.3	5.2	5.3
Composición del hogar[1]			
Un adulto	5.1	7.5	5.8
Dos familiares (sexo opuesto)	29.1	44.8	33.6
Dos familiares (mismo sexo)	2.4	2.3	2.4
3+ adultos relacionados	54.0	42.6	50.8
Otros	9.4	2.7	7.5

Nota: Este cuadro está basado en la población de derecho (de jure), es decir, los residentes habituales.
[1]Población de 15 años y más

Nivel de Instrucción y Asistencia a Centros de Enseñanza

El nivel de instrucción de la población de un país es uno de los factores más frecuentemente usado en los análisis socio-demográficos. Los niveles de instrucción de la población de 6 años o más registrada en el cuestionario del hogar, según edad, área y región de residencia se presentan en el Cuadro 2.5 para la población femenina, el Cuadro 2.6 para la masculina y el Cuadro 2.7 para la población total.

En **ENDES 1991-1992** se encontró que la mediana de años de estudio en la población peruana es de 6,8, lo que significa que más de la mitad de los peruanos tiene por lo menos algún año de instrucción secundaria. La mitad de la población de 20 a 34 años tiene por lo menos 11 años de estudios completos. Cerca del 7 por ciento de la población se encuentra sin instrucción, aunque este grupo está constituido fundamentalmente por personas de más de 45 años. La encuesta también detecta que en los menores de 10 años se podría estar produciendo un retraso en el inicio de sus estudios, pues cerca del 11 por ciento no tiene aún instrucción.

Cuadro 2.5 PERU: Nivel de educación de la población **femenina** de 6 años y más

Distribución porcentual de la población **femenina** de 6 años y más por nivel de educación alcanzado, según características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Nivel de educación: Sin educación	Primaria	Secundaria	Superior	No sabe/Sin información	Total	Número de mujeres	Mediana de años
Edad								
6-9	10.9	88.0	0.0	0.0	1.0	100.0	3631	1.6
10-14	1.0	68.9	30.0	0.0	0.0	100.0	4338	5.3
15-19	1.1	20.9	65.6	12.3	0.0	100.0	3882	9.5
20-24	2.0	19.7	42.0	36.2	0.1	100.0	3392	11.4
25-29	3.5	28.0	38.2	30.1	0.1	100.0	2809	11.1
30-34	6.5	30.3	35.5	27.6	0.1	100.0	2348	11.0
35-39	9.5	35.1	32.0	23.2	0.2	100.0	2094	8.9
40-44	13.8	39.1	27.4	19.5	0.2	100.0	1695	6.5
45-49	18.8	43.0	22.4	15.5	0.3	100.0	1321	5.4
50-54	21.7	44.1	23.2	10.5	0.5	100.0	1298	5.3
55-59	28.5	41.9	20.8	8.3	0.4	100.0	1030	5.1
60-64	30.0	41.0	18.5	10.4	0.1	100.0	836	4.9
65+	38.2	41.2	13.4	5.9	1.3	100.0	1634	3.0
Area de residencia								
Urbana	5.6	37.3	37.2	19.7	0.3	100.0	22569	8.3
Rural	21.8	60.9	14.4	2.4	0.5	100.0	7759	3.1
Región administrativa								
Loreto	8.7	57.9	26.4	6.9	0.2	100.0	1003	5.0
A. A. Cáceres	13.1	48.4	28.4	9.5	0.5	100.0	2572	5.3
Arequipa	6.4	38.2	39.4	15.7	0.3	100.0	1192	7.7
Chavín	16.9	46.0	28.8	7.8	0.5	100.0	1432	4.9
Grau	11.1	51.0	25.0	12.3	0.6	100.0	2215	5.5
Inka	17.7	50.7	21.7	9.2	0.7	100.0	1635	3.9
Mariátegui	16.6	48.6	25.9	8.8	0.1	100.0	1723	5.0
Libertadores	16.6	48.4	25.7	9.1	0.2	100.0	1905	4.5
Nor-Oriental	14.2	53.7	23.3	8.3	0.4	100.0	3350	5.0
La Libertad	10.4	50.7	29.5	9.1	0.3	100.0	1707	5.5
San Martín	10.5	62.4	21.7	5.2	0.2	100.0	586	4.7
Ucayali	4.6	57.3	31.7	5.6	0.8	100.0	330	5.4
Lima	3.1	30.6	40.0	26.1	0.2	100.0	10679	10.5
Región natural								
Lima metropolitana	2.6	29.0	40.8	27.4	0.2	100.0	9699	11.0
Resto Costa	8.9	45.0	33.0	12.7	0.3	100.0	7450	6.0
Sierra	17.4	51.0	22.6	8.5	0.5	100.0	9460	4.3
Selva	10.5	57.7	25.7	5.9	0.3	100.0	3719	4.9
Nivel de urbanización								
Lima metropolitana	2.6	29.0	40.8	27.4	0.2	100.0	9699	11.0
Otras ciudades grandes	6.7	41.8	35.5	15.7	0.3	100.0	8826	6.9
Resto urbano	10.1	47.2	32.4	10.0	0.3	100.0	4045	5.7
Rural	21.8	60.9	14.4	2.4	0.5	100.0	7759	3.1
Total	9.7	43.3	31.4	15.3	0.3	100.0	30328	6.2

Nota: Este cuadro está basado en la población de hecho (de facto). Las cifras para las edades 15-49 incluyen las mujeres entrevistadas y no entrevistadas.

Cuadro 2.6 PERU: Nivel de educación de la población **masculina** de 6 años y más

Distribución porcentual de la población **masculina** de 6 años y más por nivel de educación alcanzado, según características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Nivel de educación: Sin educación	Primaria	Secundaria	Superior	No sabe/Sin información	Total	Número de hombres	Mediana de años
Edad								
6-9	10.3	88.7	0.0	0.0	1.0	100.0	3578	1.7
10-14	0.6	66.9	32.5	0.0	0.1	100.0	4496	5.6
15-19	0.7	17.1	71.1	10.9	0.2	100.0	3706	9.4
20-24	0.7	16.3	48.1	34.4	0.4	100.0	3120	11.5
25-29	1.0	19.8	45.0	34.0	0.2	100.0	2602	11.4
30-34	0.9	22.9	41.7	34.2	0.3	100.0	2210	11.4
35-39	1.8	27.0	38.3	32.4	0.5	100.0	1873	11.3
40-44	3.1	34.2	34.6	27.9	0.2	100.0	1599	11.1
45-49	4.5	42.1	29.6	23.2	0.5	100.0	1292	8.1
50-54	6.5	47.7	25.6	19.4	0.8	100.0	1160	6.3
55-59	6.4	51.7	22.7	18.4	0.8	100.0	925	5.9
60-64	10.6	51.1	21.2	16.7	0.5	100.0	814	5.8
65+	14.8	53.7	17.4	13.1	0.9	100.0	1564	5.4
Area de residencia								
Urbana	2.1	34.0	40.0	23.5	0.4	100.0	21179	9.5
Rural	8.3	64.5	23.3	3.2	0.7	100.0	7789	4.8
Región administrativa								
Loreto	4.0	54.9	32.6	8.1	0.5	100.0	948	5.5
A. A. Cáceres	4.2	45.7	36.8	12.6	0.6	100.0	2414	6.7
Arequipa	2.2	34.8	42.6	20.1	0.2	100.0	1233	9.1
Chavín	5.7	49.4	33.8	10.9	0.3	100.0	1388	6.1
Grau	8.4	49.0	30.8	11.1	0.7	100.0	2175	5.8
Inka	5.7	52.6	29.2	12.0	0.4	100.0	1591	5.5
Mariátegui	5.1	46.6	34.3	13.9	0.1	100.0	1623	5.9
Libertadores	5.9	53.2	31.7	9.0	0.2	100.0	1935	5.5
Nor-Oriental	5.2	56.0	28.6	9.4	0.8	100.0	3224	5.5
La Libertad	2.9	52.7	32.9	10.6	0.9	100.0	1653	5.6
San Martín	4.2	63.2	25.6	6.8	0.2	100.0	597	5.8
Ucayali	1.4	55.6	35.6	7.1	0.4	100.0	342	5.3
Lima	1.3	25.9	41.2	31.2	0.4	100.0	9845	11.2
Región natural								
Lima metropolitana	1.1	23.4	41.7	33.4	0.4	100.0	8814	11.3
Resto Costa	4.0	44.7	37.8	12.9	0.5	100.0	7481	6.9
Sierra	6.0	52.5	29.5	11.6	0.4	100.0	8988	5.7
Selva	4.1	56.8	30.9	7.7	0.6	100.0	3686	5.5
Nivel de urbanización								
Lima metropolitana	1.1	23.4	41.7	33.4	0.4	100.0	8814	11.3
Otras ciudades grandes	2.4	38.9	39.7	18.6	0.4	100.0	8496	8.2
Resto urbano	3.8	47.1	36.9	11.8	0.4	100.0	3870	6.9
Rural	8.3	64.5	23.3	3.2	0.7	100.0	7789	4.8
Total	3.8	42.2	35.5	18.1	0.5	100.0	28969	7.5

Nota: Este cuadro está basado en la población de hecho (de facto).

Cuadro 2.7 PERU: Nivel de educación de la población **total** de 6 años y más

Distribución porcentual de la población **total** de 6 años y más por nivel de educación alcanzado, según características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Nivel de educación: Sin educación	Primaria	Secundaria	Superior	No sabe/Sin información	Total	Número de personas	Mediana de años
Edad								
6-9	10.6	88.3	0.0	0.0	1.0	100.0	7209	1.6
10-14	0.8	67.9	31.3	0.0	0.0	100.0	8834	5.4
15-19	0.9	19.1	68.3	11.6	0.1	100.0	7589	9.6
20-24	1.4	18.1	44.9	35.4	0.2	100.0	6512	11.4
25-29	2.3	24.0	41.5	32.0	0.1	100.0	5411	11.3
30-34	3.8	26.7	38.5	30.8	0.2	100.0	4558	11.2
35-39	5.9	31.3	35.0	27.5	0.3	100.0	3966	10.8
40-44	8.6	36.7	30.9	23.6	0.2	100.0	3294	9.0
45-49	11.7	42.6	26.0	19.3	0.4	100.0	2614	6.1
50-54	14.5	45.8	24.4	14.7	0.6	100.0	2458	5.8
55-59	18.0	46.5	21.7	13.1	0.6	100.0	1955	5.5
60-64	20.4	46.0	19.8	13.5	0.3	100.0	1650	5.5
65+	26.8	47.3	15.3	9.4	1.1	100.0	3199	4.8
Area de residencia								
Urbana	3.9	35.7	38.6	21.6	0.3	100.0	43749	8.9
Rural	15.0	62.7	18.9	2.8	0.6	100.0	15548	3.9
Región administrativa								
Loreto	6.4	56.4	29.4	7.4	0.3	100.0	1951	5.3
A. A. Cáceres	8.8	47.1	32.5	11.0	0.6	100.0	4986	5.9
Arequipa	4.2	36.5	41.1	18.0	0.3	100.0	2424	8.5
Chavín	11.4	47.6	31.2	9.3	0.4	100.0	2820	5.6
Grau	9.8	50.0	27.9	11.7	0.7	100.0	4391	5.6
Inka	11.8	51.6	25.4	10.6	0.6	100.0	3226	4.9
Mariátegui	11.0	47.6	30.0	11.3	0.1	100.0	3346	5.5
Libertadores	11.2	50.8	28.7	9.1	0.2	100.0	3841	5.2
Nor-Oriental	9.8	54.8	25.9	8.9	0.6	100.0	6574	5.3
La Libertad	6.7	51.7	31.2	9.8	0.6	100.0	3360	5.7
San Martín	7.3	62.8	23.7	6.0	0.2	100.0	1183	5.1
Ucayali	3.0	56.4	33.7	6.3	0.6	100.0	672	5.6
Lima	2.2	28.3	40.6	28.6	0.3	100.0	20524	11.1
Región natural								
Lima metropolitana	1.9	26.3	41.2	30.3	0.3	100.0	18513	11.2
Resto Costa	6.5	44.9	35.4	12.8	0.4	100.0	14932	6.5
Sierra	11.8	51.7	26.0	10.0	0.5	100.0	18448	5.2
Selva	7.3	57.2	28.3	6.8	0.4	100.0	7405	5.2
Nivel de urbanización								
Lima metropolitana	1.9	26.3	41.2	30.3	0.3	100.0	18513	11.2
Otras ciudades grandes	4.6	40.4	37.5	17.1	0.4	100.0	17322	7.6
Resto urbano	7.0	47.2	34.6	10.9	0.3	100.0	7915	6.0
Rural	15.0	62.7	18.9	2.8	0.6	100.0	15548	3.9
Total	6.8	42.8	33.4	16.6	0.4	100.0	59296	6.8

Nota: Este cuadro está basado en la población de hecho (de facto)

La comparación de las medianas de los Cuadros 2.5, 2.6 y 2.7 indica que existen todavía diferencias en el acceso a la educación de hombres y mujeres: medianas de 7,5 versus 6,2 a nivel general. Esta diferencia es más grande entre quienes nacieron antes de 1951, pero se ha venido reduciendo en las nuevas generaciones, hasta casi desaparecer entre los nacidos a partir de los años 70. El gran grueso de personas sin instrucción está constituido por mujeres; la proporción sin instrucción entre las mujeres es 2.5 veces mayor que entre hombres, aunque este desnivel casi desaparece entre quienes tienen de 10 a 19 años de edad.

Desde el ángulo regional, los niveles de instrucción más altos se encuentran en las regiones Lima y Arequipa. En las otras regiones hay una cierta uniformidad con medianas bajas que fluctúan entre 3,9 en Inka hasta 5,5 en La Libertad, en el caso femenino, y entre 5,3 en Ucayali y 6,7 en A.A. Cáceres, en el caso masculino.

Aparte del nivel de instrucción, el cual refleja la educación adquirida por la población a través del tiempo, es importante analizar los niveles de asistencia escolar por parte de la población de 6 a 24 años (Cuadro 2.8). Según el Cuadro 2.8 el 88 por ciento de la población de 6 a 15 años asiste a la escuela o a otros centros de enseñanza regular, sin observarse diferencias por sexos, pero sí entre áreas urbana y rural. Estos datos reflejan, por una parte el déficit de cobertura del sistema educativo peruano y por otra el abandono de los estudios entre quienes tienen de 11 a 15 años, donde a pesar que sólo menos del 1 por ciento no tienen ningún nivel de instrucción (Cuadros 2.5 y 2.6), el 13 por ciento no asiste a la escuela (Cuadro 2.8). La cifra correspondiente al ámbito rural es 20 por ciento.

Cuadro 2.8 PERU: Asistencia escolar en la población total

Porcentaje de la población total que asiste a la escuela o a algún centro de enseñanza regular, por grupos de edad, según sexo y área de residencia, ENDES 1991-1992

	Hombres			Mujeres			Total		
Grupos de edad	Area urbana	Area rural	Total	Area urbana	Area rural	Total	Area urbana	Area rural	Total
Población 6-15	**90.5**	**83.1**	**88.2**	**90.3**	**81.5**	**87.5**	**90.4**	**82.3**	**87.8**
6-10	90.1	84.6	88.3	90.7	84.2	88.5	90.4	84.4	88.4
11-15	90.9	81.4	88.0	89.8	78.1	86.5	90.3	79.8	87.2
Población 16-24									
16-20	63.6	42.8	58.4	62.0	29.0	55.0	62.8	36.2	56.7
21-24	37.5	14.0	32.5	33.2	5.0	27.2	35.3	9.3	29.8

Nota: Este cuadro está basado en la población de hecho (de facto).

Entre los 16 y los 20 años, el 57 por ciento asiste a algún centro de enseñanza. Esta cifra esconde en parte el retraso en la culminación de los estudios secundarios, pero considera en gran medida la concurrencia a centros de instrucción superior en el área urbana.

Características de la Vivienda

Diferentes niveles de satisfacción de las necesidades básicas de salud, educación y vivienda representan variados niveles de bienestar económico y social en una población. La disponibilidad y acceso a servicios básicos adecuados tales como agua, electricidad, servicio de alcantarillado y condiciones de higiene se encuentra asociada con mejores condiciones de supervivencia de la población y de los niños en particular. La información recogida en el cuestionario del hogar de **ENDES 1991-1992** permite conocer la disponibilidad de los servicios servicios básicos en la vivienda peruana hacia el año 1991.

El Cuadro 2.9 permite apreciar que el 70 por ciento de los hogares peruanos cuenta con la energía eléctrica en sus viviendas; que en el área urbana todavía hay un déficit del 10 por ciento y que en el área rural este servicio sólo llega a una de cada 5 viviendas.

Así mismo, a nivel nacional el 72 por ciento accede de alguna manera al agua potable (considerando las conexiones dentro o fuera de la vivienda, y aún en pilones públicos); en el área urbana el 75 por ciento de las viviendas dispone de conexiones directas del servicio en sus domicilios; en el rural se usa más el agua de río o acequia (26 por ciento) o de manantial (22 por ciento).

El 46 por ciento de las viviendas tiene la posibilidad de usar inodoros, ya sea en forma exclusiva, o en uso común. El servicio exclusivo está al alcance del 58 por ciento de las viviendas del área urbana; en el área rural lo más común (63 por ciento de los hogares) es la eliminación de las excretas en el campo por no haber el servicio (véase el Gráfico 2.1).

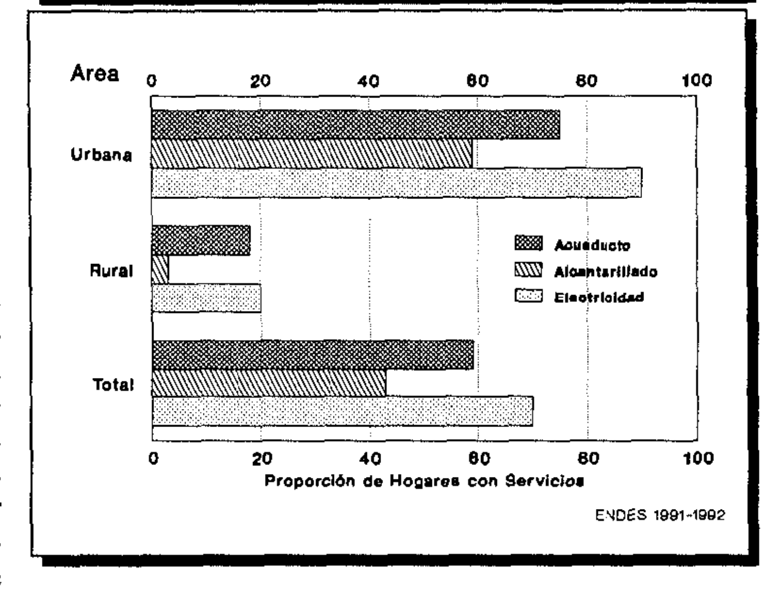
Cuadro 2.9 PERU: Características de la vivienda

Distribución porcentual de hogares por características de la vivienda, según área de residencia, ENDES 1991-1992

Característica de la vivienda	Area de residencia: Urbana	Area de residencia: Rural	Total
Con electricidad	90.3	19.6	70.1
Disponibilidad de agua			
Tubería en vivienda	75.2	18.0	58.9
Tubería fuera	5.1	4.0	4.8
Pilón público	8.2	6.7	7.8
Pozo en vivienda	3.9	5.6	4.4
Pozo público	1.9	9.0	3.9
Manantial	0.9	22.0	6.9
Río/acequia	0.8	25.8	7.9
Agua lluvia	0.0	0.0	0.0
Camión tanque	1.0	1.4	1.1
Otro	2.8	7.1	4.0
Total	100.0	100.0	100.0
Tipo de servicio sanitario			
Inodoro exclusivo	58.5	3.1	42.6
Inodoro común	5.0	0.2	3.6
Botadero exclusivo	4.1	1.1	3.2
Botadero común	2.1	0.8	1.7
Letrina exclusiva	10.5	19.6	13.1
Letrina común	1.9	2.5	2.1
No hay servicio	9.1	63.4	24.6
Otro	8.6	9.3	8.8
Total	100.0	100.0	100.0
Material del piso			
Tierra/arena	21.3	74.9	36.6
Madera (entablado)	6.6	8.5	7.1
Parquet/madera pulida	13.1	0.2	9.4
Láminas asfálticas	3.6	0.0	2.6
Losetas/terrazos	12.0	0.2	8.7
Cemento/ladrillo	41.7	13.0	33.5
Otro	0.7	2.8	1.3
Total	100.0	100.0	100.0
Personas por dormitorio			
1-2	62.4	40.0	56.0
3-4	25.2	34.4	27.9
5-6	8.0	16.4	10.4
7 +	3.4	8.8	4.9
Sin información	1.0	0.4	0.8
Total	100.0	100.0	100.0
Promedio	**2.7**	**3.5**	**2.9**
Número de hogares	9623	3856	13479

En las viviendas del 37 por ciento de los hogares predominan los pisos de tierra o arena. Esta situación es más crítica en el área rural donde el 75 por ciento de los hogares se encuentra en tal estado. En el área urbana es leve porque el 70 por ciento de los hogares tiene pisos de material noble (parquet, láminas asfálticas, losetas o cemento).

Gráfico 2.1
PERU: Proporción de Hogares con Conexión a Servicios Básicos por Area de Residencia



Por otro lado, el número de personas por dormitorio puede usarse como indicador de hacinamiento. Como se aprecia en el Cuadro 2.9, el promedio de personas por dormitorio es de aproximadamente 3 para el total del país, casi una persona más en el área rural en comparación con los hogares urbanos (3.5 versus 2.7). En el 44 por ciento de los hogares los cuartos de dormir tienen que ser compartidos por lo menos entre 3 personas. En el área rural este porcentaje sube al 60, pero allí el mayor hacinamiento se debería a las costumbres de la población, más que a la falta de espacio o recursos, por el tipo de material normalmete empleado en la construcción.

Disponibilidad de Bienes de Consumo Duradero y de Medios de Transporte

Aparte de las necesidades básicas analizadas anteriormente, los niveles de bienestar en la población pueden ser medidos también según la disponibilidad de electrodomésticos, tales como radio, televisión y refrigeradora, así como la posesión de medios de transporte, tales como bicicleta, motocicleta y automóvil. El Cuadro 2.10 contiene la distribución de hogares según la disponibilidad o posesión de estos bienes.

Cuadro 2.10 PERU: Bienes de consumo duradero

Porcentaje de hogares con bienes de consumo duradero específicos, por área de residencia, ENDES 1991-1992

Bienes duraderos	Área de residencia		
	Urbana	Rural	Total
Radio	91.7	68.2	85.0
Televisión	83.0	18.1	64.4
Refrigerador	54.7	4.5	40.3
Bicicleta	21.3	10.3	18.2
Motocicleta	4.3	1.6	3.5
Carro	17.3	2.0	12.9
Número de hogares	9623	3856	13479

Los hogares peruanos tienen acceso a los medios de comunicación hablada en una proporción razonable, aunque con mayor fuerza en el área urbana, en donde el 92 por ciento cuenta con aparatos de radio y el 83 por ciento con televisores. En el área rural el medio más común es la radio. Estos datos, además de mostrar el grado de equipamiento de los hogares también son útiles para el diseño de campañas educativas.

2.2 Características de las Mujeres en Edad Fértil

Características Generales de las Mujeres en Edad Fértil

En los Cuadros 2.11 y 2.12 se presentan algunas características seleccionadas de las mujeres entrevistadas. Allí se observa que el 78 por ciento vive en áreas urbanas, con casi la mitad de éstas en Lima Metropolitana; casi una tercera parte reside en otras ciudades grandes y apenas una de cada diez en el resto urbano. Estas cifras señalan que en los últimos años, la población peruana se habría redistribuido debido a una acentuación de la migración del campo a la ciudad, fundamentalmente por las condiciones de seguridad. Los mayores focos de atracción habrían sido las grandes ciudades de la Costa, evidenciándose un menor peso de la Sierra cuando se compara la información de la **ENDES 1991-1992** con la ENDES 1986 (29 por ciento vs. 32 por ciento).

Casi el 60 por ciento de las mujeres en edad fértil (**MEF**) son menores de 30 años. En cuanto al estado civil, el 55 por ciento se declaró en unión. Casi una de cada 3 mujeres en unión (32 por ciento) se encuentra en convivencia, lo que constituye un problema desde el punto de vista de la estabilidad del hogar y de la protección de la mujer y del niño: una de las primeras causas de demandas judiciales en Perú es por

Cuadro 2.11 PERU: Mujeres en edad fértil por sitio de residencia

Distribución porcentual de mujeres en edad fértil por características del sitio de residencia, ENDES 1991-1992

Característica	Porcentaje ponderado	Número de mujeres: Ponderado	Número de mujeres: Sin ponderar
Area de residencia			
Urbana	77.5	12307	11777
Rural	22.5	3575	4105
Región administrativa			
Loreto	3.2	505	988
A. A. Cáceres	7.9	1262	1016
Arequipa	4.0	643	780
Chavín	4.4	700	963
Grau	7.2	1144	1104
Inka	5.1	812	851
Mariátegui	5.4	861	1016
Libertadores	6.0	945	955
Nor-Oriental	10.4	1659	1537
La Libertad	5.7	905	956
San Martín	1.8	285	817
Ucayali	1.1	168	839
Lima	37.7	5993	4060
Región natural			
Lima metropolitana	34.6	5502	3755
Resto Costa	24.9	3952	3947
Sierra	28.8	4579	4727
Selva	11.6	1849	3453
Nivel de urbanización			
Lima metropolitana	34.6	5502	3755
Otras ciudades grandes	30.1	4780	5900
Resto urbano	12.7	2025	2122
Rural	22.5	3575	4105
Total	100.0	15882	15882

Cuadro 2.12 PERU: Mujeres en edad fértil por grupos de edad, estado conyugal, religión e idioma

Distribución porcentual de mujeres en edad fértil por edad, estado conyugal, religión e idioma, ENDES 1991-1992

Característica	Porcentaje ponderado	Número de mujeres: Ponderado	Número de mujeres: Sin ponderar
Edad			
15-19	21.9	3477	3484
20-24	19.3	3072	3009
25-29	16.1	2550	2565
30-34	13.3	2119	2168
35-39	12.1	1923	1953
40-44	9.7	1545	1525
45-49	7.5	1196	1178
Estado conyugal			
Soltera	38.1	6058	5629
Conviviente	17.7	2805	3223
Casada	37.4	5936	5918
Viuda	1.5	238	238
Divorciada	0.4	63	60
Separada	4.9	783	812
Religión			
No tiene	2.3	370	364
Católica	88.5	14061	13843
Evangelista	5.9	930	1082
Otra	3.2	503	574
Idioma			
Castellano	92.3	14651	14558
Quechua	6.5	1025	1097
Aymara	0.6	98	116
Otra lengua aborígen	0.4	57	63
Idioma extranjero	0.0	0	1
Total	100.0	15882	15882

alimentos, planteadas por las mujeres frente al abandono de los padres. En los últimos años no se presentan variaciones sustantivas en la tendencia de la nupcialidad en el Perú, manteniéndose casi en los mismos niveles de 1986.

Otro aspecto que tiene importancia desde el punto de vista sociológico es la religión. El 89 por ciento de las mujeres manifiesta profesar la fe católica. Esta situación podría estar asociada de alguna manera con la actitud en la adopción de la práctica anticonceptiva en algunos sectores de la población debido a la posición de la Iglesia en este campo, que recusa algunos de los métodos modernos.

Las mujeres entrevistadas informaron que el español, o castellano, es el idioma utilizado habitualmente en el 92 por ciento de los hogares. En el resto se hablan otras lenguas aborígenes, pero en muchos también se habla el español, sobretodo entre las personas más jóvenes. Sobre el particular cabe señalar que en Perú la educación se brinda en el idioma español y que la proporción de población femenina de 15 a 24 años que no tienen instrucción es muy baja, como se verá en forma detallada en el siguiente acápite.

La distribución de las MEF por nivel de urbanización y región natural dentro de cada región administrativa que se presenta en el Cuadro 2.13 es similar a la de la población total del Cuadro 2.1: casi las dos terceras partes de las mujeres viven en ciudades de 20 000 o más habitantes y la concentración es aún mayor en Arequipa, Ucayali y Lima. El 60 por ciento de las MEF vive en la Costa y casi el 30 por ciento en la Sierra. Después de Lima, Grau y la Libertad son predominantemente costeñas, y Loreto, San Martín y Ucayali netamente selváticas.

Cuadro 2.13 PERU: Población de mujeres en edad fértil por región natural y nivel de urbanización, según región administrativa

Distribución porcentual de mujeres en edad fértil por nivel de urbanización y región natural, según región administrativa, ENDES 1991-1992

Región administrativa	Nivel de urbanización: Ciudad grande	Resto urbano	Rural	Total	Región natural: Costa	Sierra	Selva	Total	Número de mujeres
Loreto	57.1	11.9	31.0	100.0	0.0	0.0	100.0	100.0	505
A. A. Cáceres	33.6	36.4	30.0	100.0	0.0	70.3	29.7	100.0	1262
Arequipa	73.4	16.5	10.1	100.0	13.6	86.4	0.0	100.0	643
Chavín	53.6	13.0	33.4	100.0	54.1	45.9	0.0	100.0	700
Grau	52.2	21.0	26.8	100.0	90.0	10.0	0.0	100.0	1144
Inka	40.4	7.7	51.9	100.0	0.0	86.9	13.1	100.0	812
Mariátegui	52.6	10.6	36.8	100.0	29.3	70.7	0.0	100.0	861
Libertadores	39.3	20.5	40.1	100.0	54.2	45.8	0.0	100.0	945
Nor-Oriental	34.3	18.9	46.8	100.0	33.9	44.5	21.6	100.0	1659
La Libertad	58.5	10.8	30.7	100.0	74.1	20.2	5.7	100.0	905
San Martín	29.8	28.7	41.5	100.0	0.0	0.0	100.0	100.0	285
Ucayali	79.8	0.0	20.2	100.0	0.0	0.0	100.0	100.0	168
Lima	94.4	3.8	1.9	100.0	99.5	0.5	0.0	100.0	5993
Total	64.7	12.7	22.5	100.0	59.5	28.8	11.6	100.0	15882

Nota: **Ciudades grandes** son aquellas de 20 000 y más habitantes. **Rural** se refiere a localidades de menos de 2 000 habitantes. **Lima** incluye a Lima Metropolitana.

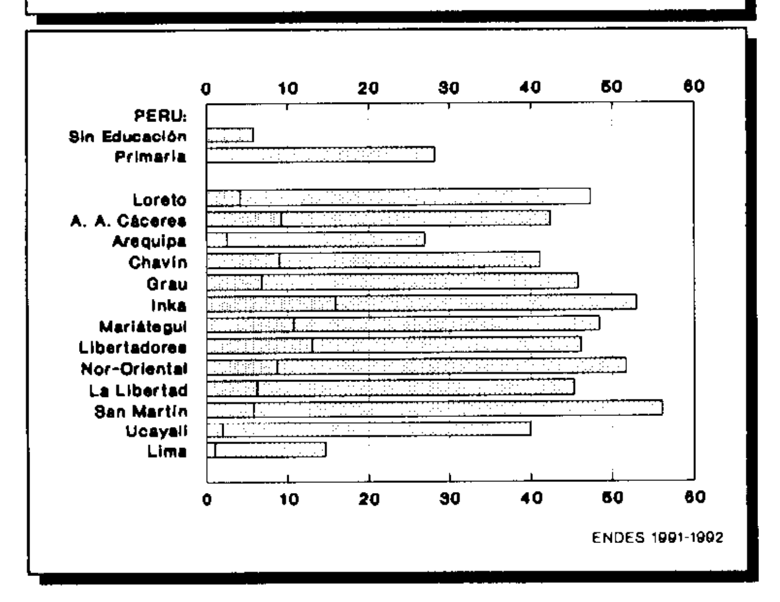
Antecedentes de las Entrevistadas según Nivel de Instrucción

Un hecho bastante conocido es que el nivel de educación de las mujeres influye de manera preponderante en sus actitudes y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo, sus actitudes hacia el tamaño ideal de familia y la práctica de la planificación familiar. Por otro lado, el nivel de instrucción está positivamente asociado con la situación socioeconómica. Esta, a su vez, determina la demanda de servicios de salud y planificación familiar. Dada la importancia de este factor, se analiza a continuación el nivel de educación y otras características de las mujeres entrevistadas en la **ENDES 1991-1992.**

Del Cuadro 2.14 se desprende que ha habido un mejoramiento sustancial en los niveles educativos de la mujer peruana; el porcentaje de MEF sin instrucción ha bajado de 11, en 1986, a 6 en 1991; y el porcentaje con educación superior ha aumentado del 9 al 24 por ciento, ya sea a nivel universitario o no universitario.[1] Los cambios en los niveles educativos y en la urbanización son importantes para explicar las variaciones encontradas en muchas de las variables investigadas, resultados que se presentan más adelante.

Como es de esperarse, el nivel educativo entre las mujeres residentes en áreas rurales es marcadamente inferior al de aquellas con residencia urbana, quienes tienen una probabilidad casi 7 veces mayor de haber alcanzado educación superior o de no tener ninguna.

Gráfico 2.2
PERU: Nivel de Educación de las Mujeres en Edad Fértil por Región Administrativa



Igualmente, existen grandes diferencias entre las regiones (véase el Gráfico 2.2). En Inka, Mariátegui y Los Libertadores se dan los más altos porcentajes de mujeres en edad fértil sin instrucción (más del 10 por ciento), aunque los niveles de mujeres con instrucción superior no son los más bajos del país; éstos se dan más bien en las regiones de la selva: Loreto, San Martín y Ucayali. Las mayores proporciones de mujeres con nivel superior se encuentran en Lima (37 por ciento) seguida de Arequipa con 25 por ciento. Si se exceptúa Grau con 20 por ciento, en el resto de regiones menos del 17 por ciento de mujeres han alcanzado educación superior.

Acceso a los Medios de Comunicación

El acceso a los medios de comunicación es muy importante porque complementa las enseñanzas recibidas en la educación formal y permite la transmisión de conocimientos sobre aspectos de salud, saneamiento ambiental y planificación familiar, aparte que muestra formas de vida y hábitos empleados en otras sociedades, ya sea en series, telenovelas o radionovelas, o artículos periodísticos. En el caso del Perú,

[1]En el Cuadro 2.14 y siguientes el nivel de educación se refiere al nivel que la mujer alcanzó.

Cuadro 2.14 PERU: Nivel de educación de las mujeres en edad fértil por características seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil por nivel de educación alcanzado, según características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Nivel de educación: Sin educación	Primaria	Secundaria	Superior	No sabe/Sin información	Total	Número de mujeres
Edad							
15-19	1.2	20.1	66.5	12.2	0.0	100.0	3477
20-24	2.0	19.9	41.4	36.4	0.2	100.0	3072
25-29	3.2	27.9	38.7	29.9	0.3	100.0	2550
30-34	6.4	31.2	35.5	26.5	0.3	100.0	2119
35-39	9.5	35.3	32.0	22.8	0.3	100.0	1923
40-44	13.3	39.3	27.5	19.3	0.6	100.0	1545
45-49	18.5	43.1	22.1	15.6	0.7	100.0	1196
Area de residencia							
Urbana	2.6	20.4	47.3	29.5	0.3	100.0	12307
Rural	17.2	55.3	22.8	4.4	0.3	100.0	3575
Región administrativa							
Loreto	4.2	43.1	40.1	11.9	0.6	100.0	505
A. A. Cáceres	9.3	33.1	41.7	15.6	0.3	100.0	1262
Arequipa	2.6	24.4	47.4	24.7	0.9	100.0	643
Chavín	9.0	32.1	44.3	14.2	0.4	100.0	700
Grau	6.8	38.9	34.6	19.7	0.1	100.0	1144
Inka	16.0	36.9	32.3	14.4	0.5	100.0	812
Mariátegui	10.8	37.6	35.6	15.9	0.2	100.0	861
Libertadores	13.1	33.0	37.5	16.3	0.0	100.0	945
Nor-Oriental	8.7	42.9	33.6	14.4	0.3	100.0	1659
La Libertad	6.3	38.9	39.2	15.3	0.3	100.0	905
San Martín	5.8	50.2	34.2	9.5	0.4	100.0	285
Ucayali	2.0	37.9	49.9	9.9	0.4	100.0	168
Lima	1.1	13.6	48.0	37.1	0.3	100.0	5993
Región natural							
Lima metropolitana	0.9	12.5	47.9	38.4	0.3	100.0	5502
Resto Costa	4.6	29.6	44.9	20.7	0.2	100.0	3952
Sierra	12.6	39.9	32.6	14.6	0.4	100.0	4579
Selva	6.7	43.2	39.3	10.4	0.4	100.0	1849
Nivel de urbanización							
Lima metropolitana	0.9	12.5	47.9	38.4	0.3	100.0	5502
Otras ciudades grandes	3.4	25.4	46.5	24.4	0.3	100.0	4780
Resto urbano	5.1	29.9	47.3	17.3	0.4	100.0	2025
Rural	17.2	55.3	22.8	4.4	0.3	100.0	3575
Total	5.9	28.2	41.7	23.9	0.3	100.0	15882

Nota: Este cuadro está basado en la población de hecho (de facto).

por ejemplo, el papel de los medios de comunicación masiva ha sido muy importante en lograr una baja letalidad en la epidemia del cólera que se desató en 1991. Adicionalmente los medios de comunicación suplen de alguna manera la falta de educación sexual e información sobre planificación familiar de los jóvenes cuyos padres eluden abordar el tema.

En **ENDES 1991-1992** se preguntó a las entrevistadas si leían periódicos o revistas, y si escuchaban la radio o veían televisión por lo menos una vez a la semana. El Cuadro 2.15 contiene la distribución de mujeres en edad fértil por acceso a dichos medios de comunicación, según características seleccionadas.

El medio de comunicación más difundido y, por tanto, más asequible es la radio; el 90 por ciento de las MEF escucha radio por lo menos una vez a la semana. La lectura de periódicos se ubica a cierta distancia (69 por ciento). La exposición a los medios de comunicación es más alta en las jóvenes y disminuye en las edades mayores; el descenso es más acentuado en el caso de la lectura de periódicos, explicado en parte porque, a diferencia de la radio y la televisión, la lectura no puede ser realizada simultáneamente con otras actividades domésticas que consumen buena parte del tiempo de las mujeres. Por otro lado, la lectura de periódicos es más sensible a la variable educación, que los otros medios. A su vez esta asociación tiene relación con las diferencias que se presentan entre las regiones, a lo que se suma la capacidad adquisitiva de los hogares que impide tener acceso a la televisión por sus costos mayores.

Como se puede observar en el Cuadro 2.15, el acceso a la radio y la televisión es casi universal en Lima. En Arequipa el 86 por ciento de las mujeres ve televisión y, al igual que las de Lima, casi la totalidad escucha radio, mientras que San Martín y Loreto presentan los menores niveles de sintonía radial (79 y 76 por ciento, respectivamente). Casi dos terceras partes de las mujeres de Loreto, sin embargo, reportaron acceso a la televisión, en comparación con menos de la mitad en San Martín (63 y 47 por ciento, respectivamente). Ucayali y Grau tienen, después de Lima y Arequipa, las mayores proporciones de mujeres con acceso a la televisión (77 por ciento).

Cuadro 2.15 PERU: Acceso a medios masivos de comunicación

Porcentaje de mujeres en edad fértil que leen el períodico, miran televisión o escuchan la radio por lo menos una vez a la semana, por características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Leen el periódico[1]	Miran televisión	Escuchan radio	Número de mujeres
Edad				
15-19	72.8	79.9	92.6	3477
20-24	72.9	79.3	92.1	3072
25-29	69.3	74.9	90.0	2550
30-34	68.6	73.9	88.0	2119
35-39	67.5	74.5	87.9	1923
40-44	59.3	73.4	86.9	1545
45-49	56.4	72.1	84.4	1196
Area de residencia				
Urbana	78.9	90.8	94.2	12307
Rural	32.8	26.6	74.5	3575
Región administrativa				
Loreto	60.1	62.8	75.9	505
A. A. Cáceres	53.6	70.2	85.5	1262
Arequipa	76.7	86.0	95.8	643
Chavín	63.6	68.5	85.4	700
Grau	65.3	77.0	89.1	1144
Inka	49.9	55.1	87.3	812
Mariátegui	63.6	59.3	86.7	861
Libertadores	47.3	56.9	83.9	945
Nor-Oriental	48.5	54.0	81.5	1659
La Libertad	46.5	66.3	86.0	905
San Martín	58.8	47.3	79.2	285
Ucayali	85.3	77.2	83.7	168
Lima	88.1	95.9	97.0	5993
Región natural				
Lima metro	88.8	96.6	97.1	5502
Resto Costa	68.9	83.7	91.0	3952
Sierra	48.1	52.7	84.0	4579
Selva	57.8	58.8	79.5	1849
Nivel de urbanización				
Lima metro	88.8	96.6	97.1	5502
Otras ciudades	73.3	87.8	92.7	4780
Resto urbano	65.0	81.9	89.8	2025
Rural	32.8	26.6	74.5	3575
Nivel de educación				
Sin educación	1.7	26.3	63.1	930
Primaria	47.1	54.0	81.5	4484
Secundaria	80.0	87.4	94.9	6629
Superior	90.7	95.7	97.3	3791
Total	68.5	76.3	89.8	15882

[1] Incluye revista

CAPITULO III

FECUNDIDAD

La fecundidad es una de las variables demográficas más importantes para evaluar la tendencia de crecimiento de la población. Esta variable ha venido descendiendo sistemáticamente en el Perú, pero su nivel es todavía elevado en vastas zonas del país en donde las condiciones de vida son más deprimidas. Por esta razón el gobierno del Perú ha considerado de primera importancia política desarrollar acciones para lograr su disminución, habiendo incluso denominado a 1991 como el **Año de la Planificación Familiar**, con el fin de sensibilizar a la población. La reducción de la fecundidad es considerada importante en las actuales circunstancias porque constituye parte de la estrategia para la disminución de la mortalidad infantil y materna.

En **ENDES 1991-1992** se recolectó información detallada sobre el comportamiento reproductivo de la mujer. Para cada entrevistada se cuenta con datos sobre la historia de nacimientos: el número de hijos nacidos vivos, la fecha de nacimiento y el sexo de cada uno de los hijos, su condición de supervivencia al momento de la entrevista y la edad al morir de los fallecidos. Esta información permite obtener estimaciones de los niveles actuales y las tendencias de la fecundidad y la mortalidad.

Este capítulo consta de cinco secciones. En la primera se describe la fecundidad actual, sus diferenciales según características de la entrevistada y las tendencias durante los últimos veinte años (1970-90). Luego se analiza la fecundidad acumulada, en términos del promedio de hijos nacidos vivos y sobrevivientes de todas las mujeres y de aquellas alguna vez unidas. Las secciones tres y cuatro examinan dos variables claves en el estudio de la fecundidad: intervalos entre nacimientos y la edad al primer nacimiento. La última sección describe las características más importantes relacionadas con la fecundidad de las adolescentes.

3.1 Niveles, Tendencias y Diferenciales de la Fecundidad

La estimación del nivel de fecundidad más reciente está referido a los tres años precedentes a la encuesta (1989-1991) por lo que los resultados así obtenidos estarían centrados hacia el año 1990.[1] Es conveniente el empleo de un período de referencia de tres años por que así se atenúan las fluctuaciones aleatorias que pueden afectar los valores anuales, se reducen los errores muestrales al tener una muestra de mayor tamaño, y se evitan los sesgos por el olvido de hechos ocurridos mucho tiempo atrás.

En el Cuadro 3.1 se presentan las tasas de fecundidad por edad y por área de residencia. Un indicador sintético de los niveles de fecundidad que facilita las comparaciones es la Tasa Global de Fecundidad (TGF). La TGF combina las tasas de fecundidad de todos los grupos de edad durante un período determinado y puede ser interpretada como el promedio de hijos nacidos vivos que tendrían las mujeres durante toda su vida reproductiva, si las tasas de fecundidad por edad obtenidas del estudio se mantuviesen invariables en el tiempo.

La TGF para el total de la población peruana para el período 1989-1991 es de 3.5 hijos por mujer. Este resultado indicaría un descenso importante del 15 por ciento al compararlo con los de **ENDES** 1986, en la cual la TGF fue de 4.1 hijos por mujer para el período de tres años que precedieron la encuesta.

---

[1]La operación de campo de la encuesta se desarrolló entre el 17 de Octubre de 1991 y el 7 de Marzo de 1992 y por lo tanto los tres años de referencia comprenden básicamente los años calendario 1989, 1990 y 1991.

Otros indicadores calculados son la Tasa de Fecundidad General (TFG), el cual muestra que anualmente ocurren, en promedio, 120 nacimientos por cada mil mujeres de 15 a 44 años y la Tasa Bruta de Natalidad (TBN), la cual señala que anualmente ocurren, en promedio, 28 nacimientos por cada mil personas. Estos valores no han variado considerablemente pues en ENDES 1986 se obtuvo una TFG de 130 por mil y una tasa bruta de 30 por mil. La aparente contradicción entre las tendencias de la tasa global y la TFG ocurre porque la disminución de la frecuencia de nacimientos por mujer es compensada por la presencia de un mayor número de mujeres, por efecto de la jóven estructura de edades con amplios contingentes que van ingresando a la edad reproductiva.

La estructura de la fecundidad por edades de la población peruana pertenece al grupo de países con fecundidad de cúspide dilatada pues la fecundidad máxima está en el grupo de 25 a 29 años (Gráfico 3.1). En cuanto al grado de concentración de la fecundidad en grupos de edad próximos a la cúspide, se notan cambios de comportamiento a través del tiempo. En 1986 el 66 por ciento de la fecundidad total se concentraba en el grupo de 20 a 34 años; este valor ha aumentado al 70 por ciento en el año 1991.

También se notan diferencias apreciables según área de residencia. Si las actuales tasas de fecundidad por edad se mantienen, las mujeres residentes en áreas rurales tendrían al final de su vida reproductiva 3.4 hijos más que las mujeres de residencia urbana. Estas diferencias se expresan también en la estructura de la fecundidad. Así, mientras la del área urbana se aproxima a la estructura descrita anteriormente para el total del país (cúspide dilatada), la estructura del área rural es de tipo temprana en la cual la tasa especifica de fecundidad del grupo 20-24 años es mayor que la del grupo 25-29 años.

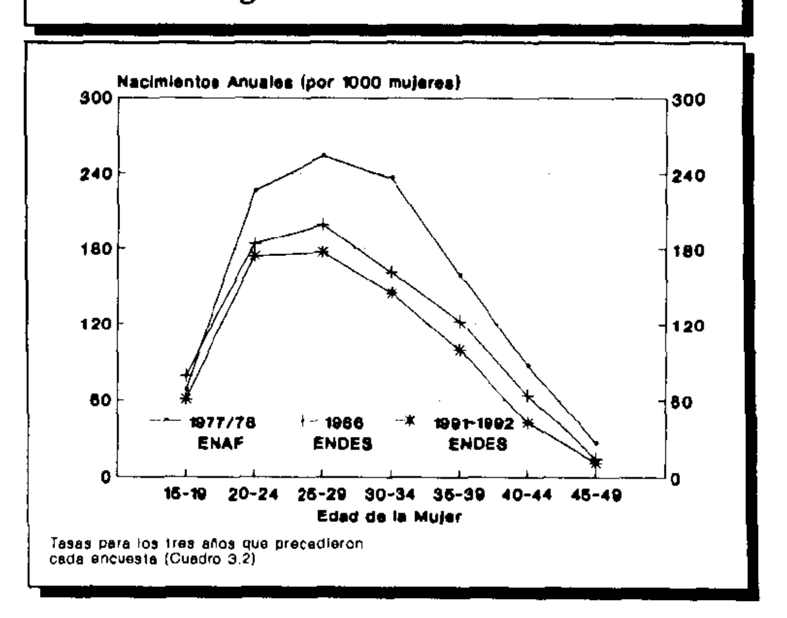
Cuadro 3.1 PERU: Niveles de fecundidad

Tasas específicas por edad y tasas acumuladas de fecundidad para los tres años que precedieron la encuesta, por área de residencia, ENDES 1991-1992

Grupos de edad e indicador	Area de residencia Urbana	Rural	Total
Edad			
15-19	0.041	0.141	0.061
20-24	0.134	0.305	0.174
25-29	0.152	0.258	0.177
30-34	0.118	0.232	0.144
35-39	0.075	0.177	0.099
40-44	0.027	0.091	0.042
45-49	0.004	0.033	0.011
Tasa global de fecundidad[1]			
Mujeres 15-49	2.8	6.2	3.5
Mujeres 15-44	2.7	6.0	3.5
Tasa de fecundidad general[2]	93	210	120
Tasa bruta de natalidad[3]	23.5	38.7	27.8

[1]Las tasas globales están expresadas en nacimientos por mujer.
[2]La tasa de fecundidad general (nacimientos dividido por número de mujeres 15-44) está expresada en nacimientos por mil mujeres.
[3]La tasa bruta de natalidad está expresada en nacimientos por 1000 habitantes.

Gráfico 3.1
PERU: Tasas Específicas de Fecundidad según Varias Encuestas



Tasas para los tres años que precedieron cada encuesta (Cuadro 3.2)

Al comparar las tasas por edad de las tres grandes encuestas demográficas efectuadas en el Perú, se encuentra que entre 1977 y 1991 la fecundidad ha disminuido en 34 por ciento, sobre todo en las edades mayores de 40 años donde la reducción ha sido del 51 por ciento (véase el Cuadro 3.2). En los últimos 5 años los descensos más importantes han tenido lugar en las menores de 20 años de edad (23 por ciento) y en las mayores de 35 años (19 por ciento en las de 35 a 39; 34 por ciento en las de 40 a 44, y 21 por ciento en las de 45 a 49 años). Desde el punto de vista de la salud estas variaciones indican una disminución de los embarazos en mujeres menores de 20 años y en las mayores de 35 años, que están tipificados como de alto riesgo; por consiguiente, tienen efecto en la reducción de la mortalidad materna e infantil. En el capitulo VII se analizan las probabilidades de sobrevivencia de los hijos según la edad de las madres.

Cuadro 3.2 PERU: Evolución de las tasas específicas de fecundidad

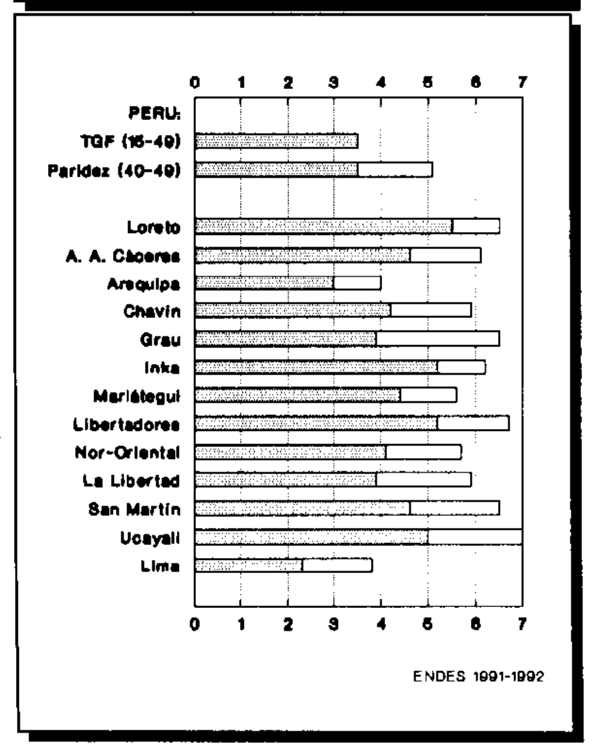
Tasas específicas por edad para períodos seleccionados

Grupos de edad	ENAF 1977-1978	ENDES 1986	ENDES 1991-1992
15-19	0.068	0.079	0.061
20-24	0.226	0.184	0.174
25-29	0.254	0.199	0.177
30-34	0.236	0.161	0.144
35-39	0.159	0.122	0.099
40-44	0.087	0.064	0.042
45-49	0.026	0.014	0.011

Nota: Tasas para los tres años que precedieron cada encuesta.

Los diferenciales en la tasa global de fecundidad por residencia y nivel de educación se presentan en el Cuadro 3.3 en el cual también se comparan los resultados con los obtenidos en ENAF 1977-78 y en ENDES 1986. Todavía existen subgrupos poblacionales con niveles de fecundidad excesivamente elevados, especialmente las mujeres sin educación (TGF superior a 7, aún mayor al 6,6 encontrado en 1986) y aquellas residentes en las áreas rurales (TGF de 6, casi invariable en la década pasada). En dichos subgrupos se observa que la brecha con relación a las mujeres educadas y las residentes en áreas urbanas se ha incrementado. Así por ejemplo, de continuar los niveles actuales de reproducción, las mujeres sin educación tendrían, al final de su vida reproductiva, casi cuatro veces más hijos que aquellas con educación superior; y las mujeres del área rural tendrían tres veces los hijos que las residentes en Lima Metropolitana. Igualmente, las mujeres de Loreto, Libertadores, Inka y Ucayali tendrían alrededor de 5 hijos en comparación con sólo 2 hijos entre las Limeñas (Gráfico 3.2).

Gráfico 3.2
PERU: Tasa Global de Fecundidad (TGF) y Paridez por Región Administrativa



Tal como se mencionó anteriormente, se ha observado, a nivel total, un descenso importante en los niveles de fecundidad. Una confirmación adicional de este cambio puede obtenerse al comparar en el mismo Cuadro 3.3 las TGF con el número medio de hijos nacidos vivos declarados por las MEF de 40-49 años al momento de la encuesta. Los mayores cambios han ocurrido en Lima y en las áreas urbanas del país. Si bien la fecundidad parece haber disminuido en todos los grupos poblacionales analizados, la disminución es todavía incipiente en las áreas rurales, entre las mujeres sin educación y en Loreto e Inka.

En las comparaciones anteriores se emplean datos que corresponden a diversas encuestas, con muestras, informantes y tiempos diferentes. Con el fin de tener una mejor idea de la dinámica de los cambios es preferible evaluar la tendencia de la fecundidad con un análisis retrospectivo a partir de **ENDES 1991-1992**.[2]

El Cuadro 3.4 y el Gráfico 3.3 muestran las tasas específicas de fecundidad por edad para varios quinquenios anteriores a la encuesta. La disposición de los datos en esta forma permite apreciar si efectivamente se han producido cambios en los niveles de fecundidad a través del tiempo. Debe señalarse que las tasas entre corchetes son parcialmente truncadas, pues no reflejan la experiencia de todas las mujeres en esos grupos de edades en los quinquenios señalados. Para observar la experiencia completa del grupo de 45-49 en los cinco años anteriores a la encuesta hubiese sido necesario incluir en **ENDES 1991-1992** mujeres de 50-54 años.

A medida que se analiza hacia atrás en el tiempo, los niveles de fecundidad son mayores dentro de cada período de duración de la unión. Así, durante el período 1977-1981 una mujer al final de sus 5 primeros años de unión tendría en promedio 2,0 hijos, mientras más recientemente en el período 1987-1991, y para la misma duración matrimonial, el nivel promedio alcanzado es de 1.8 hijos. Parece ser que la fecundidad ha estado descendiendo durante los últimos veinte años, pero quizás con mayor énfasis durante el pasado quinquenio. Los cambios se observan en todos los grupos de duración matrimonial.

Cuadro 3.3 PERU: Evolución de la fecundidad por características seleccionadas

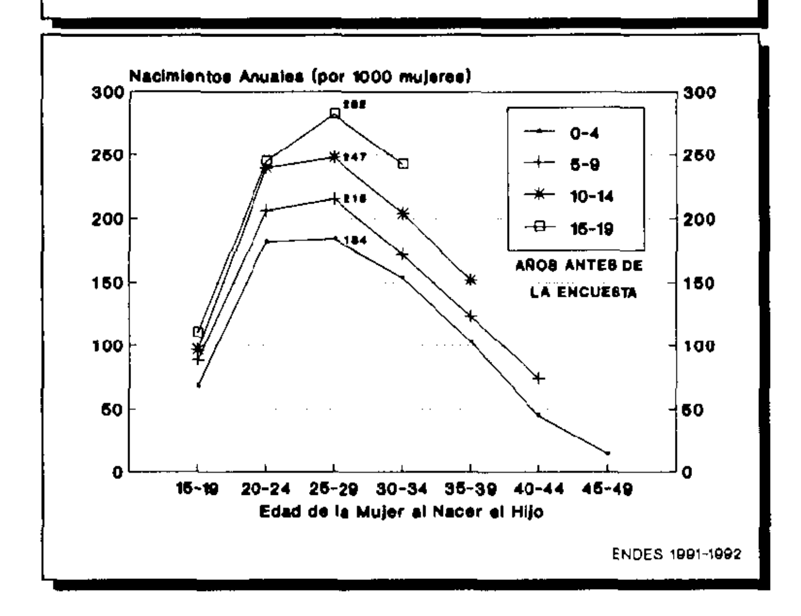
Tasa global de fecundidad (TGF) y número promedio de hijos nacidos vivos a las mujeres 40-49 por características seleccionadas, ENDES 1991-1992 y otras encuestas

Característica	Tasa global de fecundidad ENAF 1977-78	ENDES 1986	ENDES 1991-92	Promedio de nacidos vivos[1]
Area de residencia				
Urbana	4.5	3.1	2.8	4.5
Rural	7.4	6.3	6.2	7.3
Región administrativa				
Loreto	ND	ND	5.5	6.5
A. A. Cáceres	ND	ND	4.6	6.1
Arequipa	ND	ND	3.0	4.0
Chavín	ND	ND	4.2	5.9
Grau	ND	ND	3.9	6.5
Inka	ND	ND	5.2	6.2
Mariátegui	ND	ND	4.4	5.6
Libertadores	ND	ND	5.2	6.7
Nor-Oriental	ND	ND	4.1	5.7
La Libertad	ND	ND	3.9	5.9
San Martín	ND	ND	4.6	6.5
Ucayali	ND	ND	5.0	7.0
Lima	ND	ND	2.3	3.8
Región natural				
Lima Metropolitana	3.4	2.5	2.1	3.6
Resto Costa	4.9	3.8	3.3	5.4
Sierra	6.7	5.4	4.9	6.1
Selva	7.3	6.0	5.1	6.9
Nivel de urbanización				
Lima Metropolitana	ND	ND	2.1	3.6
Otras ciudades grandes	ND	ND	3.2	4.9
Resto urbano	ND	ND	3.7	5.8
Rural	ND	ND	6.2	7.3
Nivel de educación				
Sin educación	ND	6.6	7.1	7.4
Primaria	ND	5.0	5.1	6.1
Secundaria	ND	3.1	3.1	3.8
Superior	ND	1.9	1.9	2.7
Total	5.3	4.1	3.5	5.1

ND: No disponible
[1]Promedio a mujeres 40-49 según **ENDES 1991-1992**

[2]En ciertos casos dentro del Programa **DHS**, es recomendable no emplear períodos de 5 años para eliminar el efecto de los posibles sesgos que pudieran introducir los equipos de campo, trasladando hacia 6 años los nacimientos ocurridos 5 años antes de la encuesta, reduciendo su carga de trabajo al no tener que recolectar información sobre salud y antropometría en las secciones 4 y 8 del cuestionario individual. Otros estudios han mostrado esta tendencia en algunos países pero en el caso del Perú hay indicaciones de que el translado no ha sido tan significativo, como se puede concluir del análisis que se hace en el Apéndice C.

Gráfico 3.3
PERU: Tasas Específicas de Fecundidad para Quinquenios Anteriores a la Encuesta



Cuadro 3.4 PERU: Fecundidad para períodos seleccionados

Tasas específicas de fecundidad (por mil mujeres) para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, por edad de la madre y años transcurridos desde la primera unión, ENDES 1991-1992

Edad de la madre[1]	Años antes de la encuesta 0-4	5-9	10-14	15-19
15-19	68	88	96	110
20-24	182	206	239	244
25-29	184	215	247	282
30-34	154	172	204	[242]
35-39	103	123	[152]	-
40-44	45	[74]	-	-
45-49	[14]	-	-	-

[1]Tasas de fecundidad por mil mujeres
[ ]: Tasas truncadas parcialmente
- : No aplicable

Años desde la unión[1]	Años antes de la encuesta 0-4	5-9	10-14	15-19
0-4	354	361	394	418
5-9	202	230	273	308
10-14	146	178	220	285
15-19	109	146	210	(242)
20-24	71	126	(166)	-
25-29	35	(87)	-	-

[1]Tasas de fecundidad por mil mujeres alguna vez unidas
( ) : Menos de mil años-mujer de exposición
- : No aplicable

3.2 Fecundidad Acumulada

En esta sección se examina el número promedio de hijos tenidos por mujer, indicador frecuentemente usado en el análisis del comportamiento reproductivo de una población. En las mujeres de mayor edad, este promedio indica la fecundidad acumulada en los últimos 20 o 25 años, así como también la descendencia completa promedio.

El Cuadro 3.5 contiene la distribución porcentual de todas las MEF y de aquellas actualmente en unión por el número de hijos tenidos según la edad actual. Para entender mejor la evolución de la fecundidad acumulada se presta mayor atención a la información de las mujeres que actualmente viven en unión conyugal, el 55 por ciento del total. Estas mujeres tienen en promedio 3,6 hijos, en comparación con 4,1 estimado en ENDES 1986. El promedio de hijos tenidos por quienes están concluyendo su vida fértil es de 5,8, bastante menor al 6,7 obtenido en 1986.

Si bien la fecundidad viene disminuyendo, todavía hay una alta proporción de mujeres con prole numerosa. Tomando en cuenta la historia de la fecundidad peruana puede no sorprender que el 14 por ciento de mujeres entre los 45 y los 49 años tengan 10 o más hijos; lo que sí llama la atención es que haya un 4 por ciento de mujeres relativamente jóvenes, de 35 a 39 años, que ya tengan tal magnitud de hijos, lo que constituye un problema social y de salud.

Cuadro 3.5 PERU: Número de nacidos vivos y sobrevivientes

Distribución porcentual de todas las mujeres entrevistadas y las mujeres en unión por numero de hijos nacidos vivos y promedio de hijos nacidos vivos y sobrevivientes, según edad, ENDES 1991-1992

Grupos de edad	Número de hijos nacidos vivos: 0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+	Total	Número de mujeres	Promedio de nacidos vivos	Promedio de hijos vivos
TODAS LAS MUJERES															
15-19	91.0	7.1	1.5	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	3477	0.114	0.106
20-24	55.3	22.2	13.8	5.9	2.2	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	3072	0.791	0.726
25-29	25.9	19.3	21.1	16.0	10.3	4.8	1.9	0.5	0.1	0.0	0.0	100.0	2550	1.909	1.749
30-34	12.6	13.1	20.6	17.4	13.4	10.4	6.0	3.3	2.1	0.8	0.3	100.0	2119	2.990	2.706
35-39	7.0	7.7	16.8	16.2	13.7	11.1	8.7	7.1	4.2	3.5	3.8	100.0	1923	4.089	3.608
40-44	5.3	6.6	11.1	16.0	13.2	11.1	8.7	7.6	6.6	4.4	9.3	100.0	1545	4.870	4.215
45-49	3.9	5.0	10.4	13.8	13.2	10.8	8.4	7.7	7.4	6.8	12.6	100.0	1196	5.427	4.624
Total	38.1	12.6	13.0	10.7	7.8	5.5	3.7	2.7	2.0	1.5	2.4	100.0	15882	2.261	2.001
MUJERES EN UNION															
15-19	32.2	50.7	12.9	4.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	335	0.892	0.822
20-24	8.5	40.8	30.2	14.1	5.1	1.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	1253	1.702	1.553
25-29	4.9	20.6	27.8	21.8	14.4	6.9	2.7	0.7	0.1	0.0	0.1	100.0	1728	2.561	2.350
30-34	2.4	10.6	22.9	20.5	15.9	12.4	7.2	4.0	2.6	1.1	0.4	100.0	1655	3.492	3.154
35-39	1.7	5.3	17.1	17.6	15.4	12.4	9.0	8.2	5.0	4.1	4.4	100.0	1564	4.504	3.976
40-44	1.5	4.2	11.1	15.9	13.7	12.4	9.5	8.5	7.4	4.8	11.0	100.0	1254	5.321	4.597
45-49	1.0	2.8	10.4	14.0	13.6	11.4	9.0	8.3	7.5	7.6	14.4	100.0	951	5.820	4.954
Total	4.5	15.7	20.4	17.3	12.8	9.1	5.8	4.5	3.3	2.5	4.0	100.0	8741	3.648	3.226

3.3 Intervalos entre Nacimientos

Otro aspecto relacionado con los niveles y tendencias en la fecundidad tiene que ver con el tiempo transcurrido entre los nacimientos (espaciamiento de los hijos). La ocurrencia en la población de intervalos intergenésicos de mayor duración no sólo puede significar menor número promedio de hijos, sino también cambios en la distribución de este número a lo largo del período reproductivo. El Cuadro 3.6 contiene la distribución de nacimientos para los cinco años anteriores a la **ENDES 1991-1992** por intervalo desde el nacimiento vivo previo y según características demográficas de las madres.

Cuadro 3.6 PERU: Intervalos entre nacimientos según características demográficas

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta por número de meses desde el nacimiento anterior, según características demográficas seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Número de meses desde el nacimiento anterior					Total	Número de nacimientos	Mediana del intervalo (en meses)
	7-17	18-23	24-35	36-47	48+			
Edad								
15-19	31.7	35.1	29.5	2.4	1.2	100.0	81	21.5
20-29	15.8	22.6	36.6	11.4	13.7	100.0	2758	26.8
30-39	8.4	13.3	33.1	12.6	32.6	100.0	2738	34.7
40+	7.0	9.4	29.3	14.6	39.7	100.0	712	39.2
Orden de nacimiento								
2-3	14.2	19.4	28.6	11.1	26.7	100.0	3099	30.1
4-6	9.4	15.7	36.7	13.1	25.2	100.0	2074	31.1
7+	9.4	13.8	44.9	13.5	18.4	100.0	1117	30.8
Sexo								
Masculino	12.5	17.2	33.7	12.1	24.5	100.0	3185	30.5
Femenino	10.9	17.2	34.7	12.2	24.9	100.0	3104	30.7
Nacimiento anterior								
Continúa vivo	10.1	17.0	34.6	12.6	25.7	100.0	5683	31.2
Murió	27.0	18.9	30.3	8.6	15.2	100.0	607	25.2
Total	11.8	17.2	34.2	12.2	24.7	100.0	6290	30.6

Nota: Se excluyen los nacimientos de primer orden. El intervalo para los nacimientos múltiples es el número de meses transcurridos desde el último embarazo que terminó en nacido vivo.

El intervalo más frecuente fluctúa entre 24 y 35 meses (34 por ciento). La mediana del intervalo, es decir, el valor por debajo del cual ha ocurrido el 50 por ciento de los nacimientos es de 31 meses, sin importar el orden de los nacimientos, pero ese valor sí aumenta con la edad.[3] El 32 por ciento de los nacimientos en mujeres menores de 20 años tuvo lugar entre 7 a 17 meses luego del nacimiento anterior; estas gestaciones están tipificadas como de alto riesgo por estar ocurriendo en mujeres muy jóvenes y más aún con un espaciamiento escaso entre ellos. Los intervalos que superan los 48 meses se presentan fundamentalmente en las mujeres de más edad. Por otro lado, la defunción de un niño hace que sea más próximo el nacimiento del siguiente hijo.

[3]En este caso es preferible el empleo de la mediana como medida de tendencia central, por la presencia de intervalos abiertos (censura) que limitan el cálculo de los promedios.

En Lima Metropolitana se dá el mayor espaciamiento, con una mediana de 40 meses; en la región Arequipa es 36 meses y en el resto del Perú hay casi uniformidad en torno a los 30 meses. El espaciamiento en el nacimiento de los hijos está relacionado con el nivel de educación alcanzado por las mujeres: es en quienes tienen instrucción superior donde se dan los espaciamientos mayores. En el Capítulo II se observó que el nivel de instrucción de las mujeres peruanas ha mejorado sustancialmente, por lo que estos dos hechos influyen en la reducción de la mortalidad infantil (véase el Cuadro 3.7).

Cuadro 3.7 PERU: Intervalos entre nacimientos según características socioeconómicas

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta por número de meses desde el nacimiento anterior, según características socioeconómicas seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Número de meses desde el nacimiento anterior					Total	Número de naci- mientos	Mediana del intervalo (meses)
	7-17	18-23	24-35	36-47	48+			
Area de residencia								
Urbana	12.4	15.8	28.0	12.2	31.6	100.0	3554	33.3
Rural	10.9	19.0	42.3	12.2	15.7	100.0	2736	28.7
Región administrativa								
Loreto	10.0	19.1	37.2	14.0	19.7	100.0	331	30.2
A. A. Cáceres	11.1	20.3	37.5	11.3	19.8	100.0	739	29.5
Arequipa	10.8	12.4	28.8	11.2	36.8	100.0	205	36.1
Chavín	10.1	14.7	35.5	11.7	27.9	100.0	315	32.3
Grau	16.7	18.0	31.7	13.6	20.0	100.0	565	28.6
Inka	8.8	20.7	41.0	13.5	16.0	100.0	560	28.3
Mariátegui	9.9	19.0	38.7	13.5	18.8	100.0	409	29.8
Libertadores	9.9	17.3	41.9	12.2	18.7	100.0	548	29.7
Nor-Oriental	12.4	21.5	34.5	10.6	21.0	100.0	805	28.5
La Libertad	9.8	16.3	35.6	13.0	25.3	100.0	375	31.4
San Martín	11.2	15.3	34.8	13.3	25.4	100.0	165	30.2
Ucayali	13.4	20.4	33.2	11.6	21.5	100.0	111	29.1
Lima	13.9	10.7	23.7	11.4	40.2	100.0	1160	38.3
Región natural								
Lima metropolitana	14.1	10.8	21.7	11.3	42.1	100.0	986	39.9
Resto costa	14.2	16.5	28.9	12.2	28.2	100.0	1460	31.6
Sierra	9.9	19.0	40.3	12.6	18.3	100.0	2649	29.2
Selva	10.9	19.3	37.5	12.1	20.3	100.0	1194	29.4
Nivel de urbanización								
Lima metropolitana	14.1	10.8	21.7	11.3	42.1	100.0	986	39.9
Otras ciudades	11.8	17.7	29.0	12.7	28.8	100.0	1708	32.0
Resto urbano	11.8	17.6	33.1	12.2	25.3	100.0	860	30.5
Rural	10.9	19.0	42.3	12.2	15.7	100.0	2736	28.7
Nivel de educación								
Sin educación	9.8	17.2	42.3	14.7	16.0	100.0	828	29.4
Primaria	10.8	17.9	40.1	11.2	20.1	100.0	2930	29.7
Secundaria	13.1	17.3	26.1	13.0	30.6	100.0	1888	32.5
Superior	14.9	13.5	20.2	10.9	40.5	100.0	610	38.0
Total	11.8	17.2	34.2	12.2	24.7	100.0	6290	30.6

Nota: Se excluyen los nacimientos de primer orden. El intervalo para los nacimientos múltiples es el número de meses transcurridos desde el último embarazo que terminó en nacido vivo.

3.4 Edad de la Madre al Nacimiento del Primer Hijo

La edad a la cual las mujeres comienzan su vida reproductiva constituye uno de los factores demográficos determinantes de la fecundidad de una población. El Cuadro 3.8 muestra que las peruanas comienzan a tener hijos a edades relativamente jóvenes, pero que este fenómeno ha venido perdiendo intensidad con el correr del tiempo: el 18 por ciento de quienes nacieron entre 1947 a 1951 tuvieron hijos antes de los 18 años; entre las que nacieron entre 1967 a 1971, que al momento de la encuesta tenían entre 20 a 24 años de edad, tal porcentaje es 12.

Cuadro 3.8 PERU: Edad al primer nacimiento

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por edad al primer nacimiento, según edad actual, ENDES 1991-1992

Edad actual	Mujeres sin hijos	Edad al primer nacimiento						Total	Número de mujeres	Edad mediana al primer nacimiento
		<15	15-17	18-19	20-21	22-24	25+			
15-19	91.0	0.5	5.9	2.7	NA	NA	NA	100.0	3477	-
20-24	55.3	0.9	11.5	14.5	12.6	5.1	NA	100.0	3072	-
25-29	25.9	1.8	14.5	16.8	16.0	16.7	8.3	100.0	2550	22.1
30-34	12.6	2.1	14.7	19.2	17.2	16.0	18.2	100.0	2119	21.7
35-39	7.0	2.6	15.1	18.3	17.8	16.9	22.3	100.0	1923	21.6
40-44	5.3	3.5	14.9	17.6	18.3	16.8	23.6	100.0	1545	21.5
45-49	3.9	2.3	15.6	17.8	16.5	19.6	24.2	100.0	1196	21.7

NA: No aplicable
-Menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido un nacimiento antes de la edad inferior del intervalo

Como se observa en el Cuadro 3.9, la edad al inicio de la procreación varía según algunas características: la mediana es ligeramente más alta en el área urbana que en el rural; pero, excluyendo a Lima, en el resto del Perú hay escasa variación. El aumento en los niveles educativos de las mujeres hace que ellas retrasen su exposición al riesgo de embarazo, aumentando así la edad a la que tienen el primer vástago. Aquellas que tienen instrucción superior tienen su primer hijo 7 años más tarde que las mujeres sin instrucción. Esta diferencia ha venido aumentando en las nuevas cohortes.

3.5 Fecundidad de Adolescentes[4]

La conducta reproductiva de las adolescentes es un tópico de reconocida importancia, no sólo en lo concerniente con embarazos no deseados y abortos, sino también en relación con las consecuencias económicas y de salud. Los embarazos a muy temprana edad forman parte del patrón cultural de algunas regiones y grupos sociales, pero en las grandes ciudades generalmente no son deseados y se dan en parejas que no han iniciado una vida en común; o tienen lugar en situaciones de unión consensual, lo que generalmente termina con el abandono de la mujer y del hijo, configurando así el problema social de la 'madre soltera', como es conocido en el Perú. Muchos de estos embarazos terminan en abortos practicados por personas empíricas y en condiciones sanitarias inadecuadas, ya que los servicios médicos especializados son escasos y costosos porque el aborto es ilegal en el Perú.

[4]Para los efectos de este informe se considera adolescentes a las mujeres de 15 a 19 años de edad.

Cuadro 3.9 PERU: Edad mediana al primer nacimiento por características seleccionadas

Edad mediana al primer nacimiento entre las mujeres de 25-49 años por edad actual, según características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Edad actual 25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	Mujeres 25-49
Area de residencia						
Urbana	23.3	22.3	22.2	22.0	22.2	22.5
Rural	19.8	19.9	20.1	19.8	20.6	20.0
Región administrativa						
Loreto	19.7	19.4	20.0	20.3	19.6	19.7
A. A. Cáceres	20.7	20.3	20.4	20.5	20.5	20.5
Arequipa	22.7	22.8	22.3	22.4	23.4	22.6
Chavín	21.0	20.6	20.2	20.1	20.7	20.6
Grau	21.2	22.2	21.7	21.5	20.9	21.6
Inka	20.1	20.1	20.4	20.4	22.6	20.4
Mariátegui	21.3	20.7	21.1	21.1	21.6	21.1
Libertadores	20.6	19.8	20.2	19.9	21.2	20.3
Nor-Oriental	21.3	21.4	20.8	21.4	21.8	21.3
La Libertad	21.0	21.0	21.6	20.7	21.2	21.1
San Martín	19.6	19.7	19.5	19.1	19.1	19.4
Ucayali	19.5	19.7	19.8	18.6	19.4	19.5
Lima	-	24.4	23.7	22.6	22.7	24.0
Región natural						
Lima metropolitana	-	24.5	24.1	22.8	22.9	24.4
Resto Costa	21.9	21.5	21.5	21.5	21.2	21.5
Sierra	20.8	21.1	20.7	20.9	21.7	21.0
Selva	19.8	19.7	19.8	19.4	19.5	19.7
Nivel de urbanización						
Lima metropolitana	-	24.5	24.1	22.8	22.9	24.4
Otras ciudades grandes	22.0	21.7	21.4	21.7	21.6	21.7
Resto urbano	21.0	20.9	20.8	20.9	21.4	21.0
Rural	19.8	19.9	20.1	19.8	20.6	20.0
Nivel de educación						
Sin educación	18.7	19.8	19.1	19.6	20.5	19.6
Primaria	19.6	19.5	19.9	19.9	20.3	19.8
Secundaria	21.6	21.5	22.2	22.5	22.9	21.9
Superior	-	27.2	26.2	25.8	25.8	-
Total	22.1	21.7	21.6	21.5	21.7	21.7

Nota: Las medianas para los grupos 15-19 y 20-24 no se calcularon porque menos de la mitad de las mujeres han tenido un hijo antes de cumplir 20 y 25 años, respectivamente.
-Menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido un hijo antes de la edad inferior del intervalo

Las tasas de fecundidad de las adolescentes han descendido durante los últimos 20 años, pero aún así su conducta reproductiva es una gran preocupación en la mayoría de los llamados países en vías de desarrollo. Comparado con los cambios en fecundidad observados en los grupos de mujeres de mayor edad, en la mayoría de los casos como resultado del uso de métodos de planificación familiar, las reducciones en la fecundidad de adolescentes son principalmente obtenidas mediante la postergación de la primera unión.

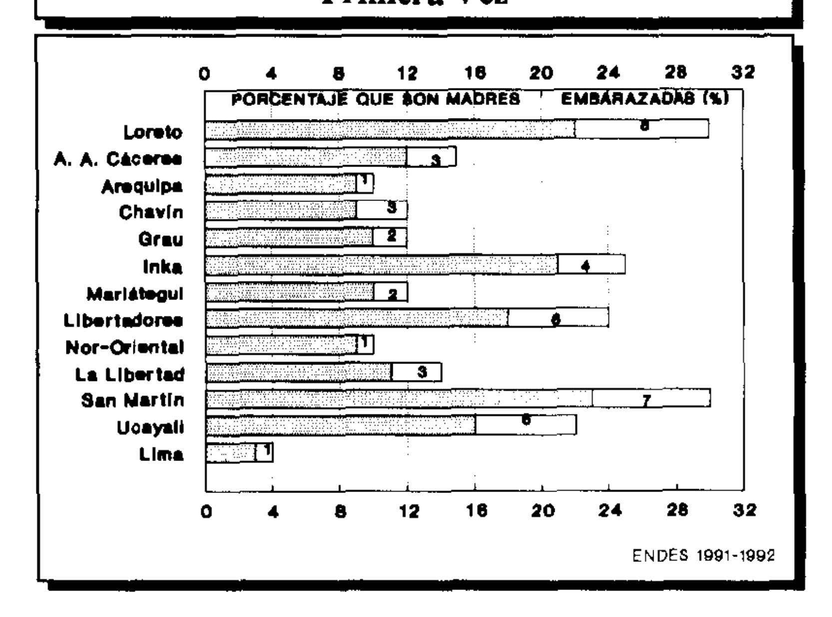
El Cuadro 3.10 contiene el porcentaje de adolescentes con al menos un hijo nacido vivo o que estaban embarazadas por primera vez al momento de la encuesta, según características seleccionadas; y en el Gráfico 3.4 por regiones administrativas. En la encuesta se encuentra que el 11 por ciento de las mujeres de 15 a 19 años ya son madres o están gestando por primera vez. Esta proporción es relativamente baja entre los 15 y 16 años, aunque por la estructura de edades de la población la magnitud no es despreciable y se hace fuerte a partir de los 18 años. La cifra más alta se da en las mujeres sin instrucción (39 por ciento) y en las residentes de las regiones Loreto y San Martín (más del 30 por ciento). Otro aspecto a tomar en cuenta es que a los 19 años ya hay un 6 por ciento de jóvenes con 2 o más hijos, como se aprecia en el Cuadro 3.11.

Cuadro 3.10 PERU: Fecundidad de adolescentes

Porcentaje de adolescentes (15-19 años) que son madres o están embarazadas por primera vez, por características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Porcentaje: Son madres	Porcentaje: Embarazadas por primera vez	Porcentaje de madres más embarazadas por primera vez	Número de adolescentes 15-19
Edad				
15	0.8	1.4	2.2	693
16	3.4	1.9	5.2	761
17	6.4	3.0	9.4	712
18	14.6	2.9	17.5	660
19	21.7	2.9	24.7	651
Area de residencia				
Urbana	5.9	2.0	8.0	2759
Rural	20.9	3.8	24.7	718
Región administrativa				
Loreto	22.4	8.4	30.8	116
A. A. Cáceres	12.2	2.9	15.1	264
Arequipa	8.5	1.0	9.6	153
Chavín	9.3	3.1	12.4	164
Grau	9.7	2.2	11.9	234
Inka	20.8	3.8	24.7	176
Mariátegui	10.1	2.2	12.3	192
Libertadores	17.6	5.6	23.1	213
Nor-Oriental	8.6	1.2	9.8	365
La Libertad	10.9	2.6	13.5	217
San Martín	23.1	7.1	30.2	54
Ucayali	15.5	5.5	21.0	36
Lima	3.0	1.2	4.2	1292
Región natural				
Lima metropolitana	3.1	1.4	4.4	1185
Resto costa	8.3	2.4	10.8	876
Sierra	11.7	2.6	14.2	1020
Selva	21.6	5.1	26.7	395
Nivel de urbanización				
Lima metropolitana	3.1	1.4	4.4	1185
Otras ciudades	8.4	2.4	10.8	1095
Resto urbano	7.5	2.9	10.4	479
Rural	20.9	3.8	24.7	718
Nivel de educación				
Sin educación	38.6	0.0	38.6	41
Primaria	22.9	4.7	27.6	698
Secundaria	5.6	2.1	7.7	2312
Superior	2.0	0.7	2.7	425
Total	9.0	2.4	11.4	3477

Gráfico 3.4
PERU: Porcentaje de Adolescentes que Son Madres o que Están Embarazadas por Primera Vez



Cuadro 3.11 PERU: Número de hijos de adolescentes

Distribución porcentual de adolescentes de 15 a 19 años por número de hijos, según edad, ENDES 1991-1992

Edad	Número de hijos 0	1	2+	Total	Número promedio de hijos	Número de mujeres 15-19
15	99.2	0.6	0.2	100.0	0.009	693
16	96.6	3.0	0.3	100.0	0.037	761
17	93.6	5.7	0.7	100.0	0.072	712
18	85.4	12.0	2.7	100.0	0.180	660
19	78.3	15.4	6.3	100.0	0.294	651
Total	91.0	7.1	1.9	100.0	0.114	3477

CAPITULO IV

PLANIFICACIÓN FAMILIAR: CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS Y FUENTES

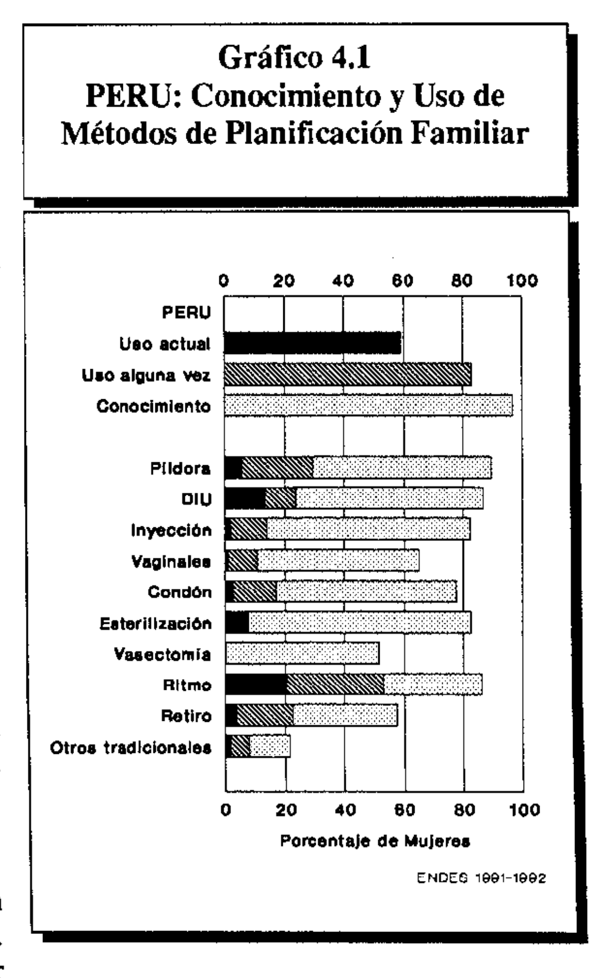
El estudio de la prevalencia de la anticoncepción es de particular importancia, no sólo porque es el determinante próximo más importante de la fecundidad, sino por la utilización práctica que pueden hacer de esta información los administradores de los programas de planificación familiar y los responsables de la formulación de políticas de población y salud. El adecuado conocimiento del nivel de uso y de la composición de los métodos empleados permite evaluar también la efectividad de los programas desarrollados en el pasado reciente y permite también identificar a los grupos con escaso acceso a los servicios de orientación, comercialización o distribución.

En la primera parte de este capítulo se analizan las condiciones previas para el uso de alguna forma de planificación familiar, como son el conocimiento de los métodos y de las fuentes de suministro. En una segunda parte se analiza el uso alguna vez en el pasado y el uso actual de métodos. Finalmente, se consideran factores del no uso, las intenciones futuras de uso y las actitudes hacia la planificación familiar.

4.1 Conocimiento de Métodos y de Fuentes de Obtención

El cuestionario de **ENDES 1991-1992** incluyó una sección completa sobre el conocimiento, el uso pasado y el uso actual de métodos de planificación familiar. La medición del conocimiento se hizo preguntando a la entrevistada sobre qué métodos conocía o había oído hablar para demorar o evitar un embarazo. Por cada método no mencionado se le leía el nombre y se hacía una breve descripción y se indagaba nuevamente si había oído hablar de él. Sobre el particular se debe precisar que en la encuesta, "conocer" no significa necesariamente que la mujer tenga un buen nivel de información sobre el método; basta con que por lo menos lo conozca de nombre, o tenga una idea de cómo se emplea. A las mujeres que conocían métodos se les preguntó si sabían dónde se podía ir a conseguirlos o, en el caso de la abstinencia periódica, dónde se podía obtener consejo sobre su uso. A quienes estaban empleando algún método al momento de la entrevista (usuarias actuales) se les preguntó igualmente en dónde obtuvieron el método la última vez. Los niveles de conocimiento de métodos específicos de planificación familiar se resumen en el Gráfico 4.1 para las mujeres en unión y se amplía en el Cuadro 4.1 para incluir a todas las mujeres.

Gráfico 4.1
PERU: Conocimiento y Uso de Métodos de Planificación Familiar



La información del Cuadro 4.1 y el Gráfico 4.1 revela que el conocimiento de métodos para la regulación de la reproducción es muy amplio entre las peruanas. Prácticamente todas las mujeres en edad fértil (96 por

ciento) han oído hablar de por lo menos un método de regulación de la fecundidad. La píldora y el dispositivo intrauterino (DIU) siguen siendo los más conocidos (por más del 84 por ciento de las MEF). El 80 por ciento de las mujeres en edad reproductiva conocen la esterilización femenina. Entre las mujeres unidas, el conocimiento de métodos modernos ha aumentado de 87 por ciento en 1986 a 95 por ciento en 1991.

Para evaluar adecuadamente el grado de conocimiento de los anticonceptivos se requiere precisar además si las mujeres saben dónde pueden abastecerse si quisieran usarlos. Esta información se obtuvo preguntando a todas las mujeres que habían declarado conocer un método, a dónde irían si quisieran obtenerlo (o dónde obtendrían consejo en el caso del método de abstinencia periódica o de Billings). Prácticamente todas las mujeres que conocen algún método saben también dónde obtenerlo. Entre las casadas, por ejemplo, el 94 por ciento sabe dónde abastecerse del método que declara conocer; aún las solteras saben tanto como las que hacen vida marital. En apariencia las mujeres que conocen métodos están relativamente bien informadas y no es que solamente han oído hablar de ellos ocasionalmente.

El conocimiento de métodos y fuentes está ampliamente difundido en el Perú entre los distintos grupos poblacionales. En el Cuadro 4.2 se presentan los niveles de conocimiento entre las mujeres unidas según grupos de edad, lugar de residencia y nivel de instrucción. Solamente las mujeres sin educación y aquellas residentes en las áreas rurales o en Loreto y Libertadores tienen niveles de conocimiento ligeramente diferentes a los del resto del país. Las mayores diferencias se encuentran en el conocimiento de fuentes para métodos modernos. De nuevo los menores niveles de conocimiento de fuentes de suministro se encuentran entre las mujeres sin educación, en el área rural y en las regiones Libertadores e Inka, a pesar que en éstas están los mas altos porcentajes de mujeres que ya no desean tener más hijos (véase el Capítulo VI), y en las mujeres que están al comienzo o al final de su período reproductivo.

Cuadro 4.1 PERU: Conocimiento de métodos y fuentes de anticonceptivos

Porcentaje de todas las mujeres y de las mujeres actualmente unidas que conocen por lo menos un método anticonceptivo y porcentaje que conoce una fuente de información o servicios, según métodos específicos. ENDES 1991-1992

Método anticonceptivo	Conoce un método: Todas las mujeres	Conoce un método: Mujeres actualmente unidas	Conoce una fuente: Todas las mujeres	Conoce una fuente: Mujeres actualmente unidas
Algún método	95.7	96.9	88.9	90.7
Algún método moderno	93.8	94.5	87.6	89.1
Píldora	88.5	89.4	78.8	80.4
DIU	84.1	86.6	74.7	79.3
Inyecciones	76.8	82.2	68.7	74.6
Métodos vaginales	61.3	65.3	55.7	60.5
Condón	78.6	77.7	71.4	71.3
Esterilización femenina	79.9	82.6	72.2	75.4
Esterilización masculina	50.7	51.4	44.6	45.2
Algún método tradicional	86.5	90.0	65.8[a]	69.6[a]
Abstinencia periódica	83.3	86.1	65.8[a]	69.6[a]
Retiro	50.5	57.5	NA	NA
Otro	17.7	21.5	NA	NA
Número de mujeres	15882	8741	15882	8741

Nota: **Métodos vaginales** incluye espuma, jalea, diafragma.
[a]Conoce fuente de información
NA: No aplicable

Cuadro 4.2 PERU: Conocimiento de métodos modernos y sus fuentes

Porcentaje de mujeres en unión que conocen algún método, porcentaje que conoce por lo menos un método moderno y porcentaje que conoce una fuente de información o servicios para método moderno, según características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Conoce cualquier método	Conoce un método moderno[1]	Conoce una fuente para método moderno	Número de mujeres
Edad				
15-19	89.8	85.9	73.0	335
20-24	97.1	93.7	87.9	1253
25-29	97.9	96.3	92.1	1728
30-34	98.0	96.3	92.5	1655
35-39	97.7	95.6	90.7	1564
40-44	96.1	93.4	87.0	1254
45-49	95.0	91.8	85.1	951
Area de residencia				
Urbana	99.2	98.5	96.3	6236
Rural	91.1	84.5	71.1	2504
Región administrativa				
Loreto	89.6	87.6	80.0	339
A. A. Cáceres	94.7	89.2	82.5	792
Arequipa	99.5	99.1	97.2	355
Chavín	96.1	92.2	87.4	392
Grau	98.8	98.0	91.8	692
Inka	93.9	89.8	76.2	570
Mariátegui	96.9	89.4	81.6	521
Libertadores	87.0	84.2	76.0	599
Nor-Oriental	98.1	94.0	84.3	973
La Libertad	97.2	96.7	90.2	504
San Martín	97.9	95.9	93.3	199
Ucayali	99.1	98.2	96.4	112
Lima	99.8	99.6	98.7	2693
Región natural				
Lima metropolitana	99.8	99.6	98.9	2416
Resto costa	99.3	98.9	95.4	2242
Sierra	93.4	88.0	77.5	2804
Selva	94.7	91.4	84.8	1278
Nivel de urbanización				
Lima metropolitana	99.8	99.6	98.9	2416
Otras ciudades grandes	99.1	98.4	95.6	2658
Resto urbano	98.2	96.5	92.6	1162
Rural	91.1	84.5	71.1	2504
Nivel de educación				
Sin educación	83.5	72.9	55.8	780
Primaria	95.8	92.5	83.5	3207
Secundaria	99.7	99.3	97.9	3096
Superior	100.0	100.0	99.5	1625
Total	96.9	94.5	89.1	8741

[1]Incluye la píldora, el DIU, la esterilización femenina y masculina, las inyecciones, los métodos vaginales y el condón

4.2 Uso de Métodos

Con el objeto de evaluar la práctica pasada y actual de métodos anticonceptivos en la **ENDES 1991-1992**, a todas las mujeres que declararon conocer algún método se les preguntó si lo habían usado alguna vez.

El Uso Pasado

Los resultados, por grupos de edad y por método, se presentan en el Cuadro 4.3 para todas las mujeres en el panel superior y para las mujeres actualmente unidas en el inferior. Se puede apreciar que el 83 por ciento de las mujeres en unión han usado alguna vez métodos anticonceptivos. Más de la mitad de las mujeres unidas entre 15 y 19 años manifestaron haber usado métodos en algún momento. El ritmo tiene el nivel más importante de uso: el 53 por ciento de las mujeres en unión lo ha usado en algún momento. Los métodos modernos que más han sido utilizados por las mujeres en unión son la píldora y el DIU: el 30 y el 24 por ciento, respectivamente, habían usado o estaban usando estos métodos a la fecha de la entrevista.

Cuadro 4.3 PERU: Uso de métodos alguna vez

Porcentaje de todas las mujeres y de las mujeres actualmente unidas que han usado métodos anticonceptivos por método específico, según edad, ENDES 1991-1992

TODAS LAS MUJERES

Característica	Cualquier método	Un método moderno	Métodos modernos: Píldora	DIU	Inyección	Vaginales	Condón	Esterilización femen.	Esterilización masc.	Un método tradicional	Métodos tradicionales: Ritmo	Retiro	Otros métodos	Número de mujeres
15-19	9.4	3.8	1.5	0.6	0.4	0.6	1.8	0.0	0.0	7.6	6.2	3.2	0.6	3477
20-24	41.2	23.8	11.5	8.8	4.8	4.1	7.5	0.2	0.0	31.3	25.8	11.5	3.0	3072
25-29	67.6	44.8	24.6	20.9	11.4	7.9	14.5	1.7	0.1	51.0	43.7	18.1	5.1	2550
30-34	79.9	58.2	31.3	27.4	15.5	12.2	20.2	4.8	0.1	60.7	52.4	20.6	7.2	2119
35-39	82.4	58.2	31.7	23.6	13.9	11.3	17.3	12.1	0.3	62.8	53.4	21.9	8.1	1923
40-44	79.7	52.0	28.5	18.4	13.8	11.6	14.5	13.5	0.3	61.1	51.0	21.8	9.4	1545
45-49	71.6	44.1	23.5	11.5	10.4	9.1	13.2	12.7	0.4	56.7	44.5	20.0	9.7	1196
Total	**54.7**	**35.8**	**19.1**	**14.4**	**8.7**	**7.0**	**11.3**	**4.7**	**0.1**	**41.8**	**35.1**	**14.8**	**5.1**	**15882**

MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS

Característica	Cualquier método	Un método moderno	Métodos modernos: Píldora	DIU	Inyección	Vaginales	Condón	Esterilización femen.	Esterilización masc.	Un método tradicional	Métodos tradicionales: Ritmo	Retiro	Otros métodos	Número de mujeres
15-19	54.7	23.0	10.9	5.5	1.9	3.9	7.3	0.0	0.0	41.6	32.9	17.3	4.6	335
20-24	76.8	46.4	22.4	20.2	9.7	8.1	13.3	0.4	0.0	57.8	46.5	21.4	6.2	1253
25-29	84.5	57.6	31.3	28.7	15.3	10.1	17.8	2.2	0.2	63.8	54.1	23.0	7.0	1728
30-34	88.8	65.1	35.4	32.3	18.2	13.4	22.2	5.8	0.1	67.4	58.5	22.8	8.1	1655
35-39	87.8	62.7	33.8	26.3	15.2	11.9	19.0	14.2	0.4	67.2	57.2	23.9	8.5	1564
40-44	83.8	55.0	30.4	20.3	15.0	12.3	15.3	15.5	0.2	64.9	54.6	23.2	10.2	1254
45-49	77.8	48.4	25.5	12.2	11.8	9.8	14.2	14.0	0.6	61.4	48.8	21.8	10.1	951
Total	**82.9**	**55.6**	**29.7**	**23.8**	**14.1**	**10.8**	**17.0**	**7.9**	**0.2**	**63.3**	**53.1**	**22.6**	**8.1**	**8741**

Prevalencia Actual del Uso de Métodos

A todas las mujeres que habían usado métodos y que no estaban embarazadas en el momento de la entrevista se les preguntó si ellas o el esposo o compañero usaban en la actualidad algún método para evitar un embarazo. A partir de esta información se puede evaluar el uso actual de la anticoncepción. La prevalencia del uso de anticonceptivos según edad de la mujer se presenta en el Cuadro 4.4 para el grupo total de entrevistadas (panel superior) y para las mujeres en unión legal o consensual en el momento de la entrevista (panel inferior). La información se presenta para todos los métodos y por métodos específicos.

Cuadro 4.4 PERU: Uso actual de métodos según edad y número de hijos vivos

Distribución porcentual de las mujeres por método usado actualmente, según edad y número de hijos vivos, ENDES 1991-1992

TODAS LAS MUJERES

Característica	Cualquier método	Un método moderno	Métodos modernos: Píldora	DIU	Inyección	Vaginales	Condón	Esterilización femen.	Esterilización masc.	Métodos tradicionales: Un método tradicional	Ritmo	Retiro	Otros métodos	No usan actualmente	Total	Número de mujeres
Edad																
15-19	4.8	1.8	0.5	0.5	0.1	0.2	0.5	0.0	0.0	3.1	2.2	0.7	0.1	95.2	100.0	3477
20-24	24.6	13.2	3.6	6.1	1.3	0.4	1.5	0.2	0.0	11.4	8.8	1.9	0.6	75.4	100.0	3072
25-29	44.2	25.6	6.1	13.1	1.7	0.7	2.3	1.7	0.0	18.7	14.5	3.3	0.9	55.8	100.0	2550
30-34	56.3	33.2	7.2	14.7	2.1	1.0	3.2	4.8	0.1	23.1	19.0	2.8	1.2	43.7	100.0	2119
35-39	59.6	34.1	4.7	12.1	1.6	0.6	2.7	12.1	0.3	25.5	21.0	2.9	1.5	40.4	100.0	1923
40-44	54.6	28.7	1.9	8.1	0.9	1.4	2.6	13.5	0.2	25.9	20.0	3.5	2.4	45.4	100.0	1545
45-49	36.1	19.6	1.3	3.1	0.1	0.6	1.8	12.7	0.1	16.5	12.7	2.6	1.2	63.9	100.0	1196
Total	**35.7**	**19.9**	**3.6**	**7.8**	**1.1**	**0.6**	**1.9**	**4.7**	**0.1**	**15.8**	**12.5**	**2.3**	**0.9**	**64.3**	**100.0**	**15882**

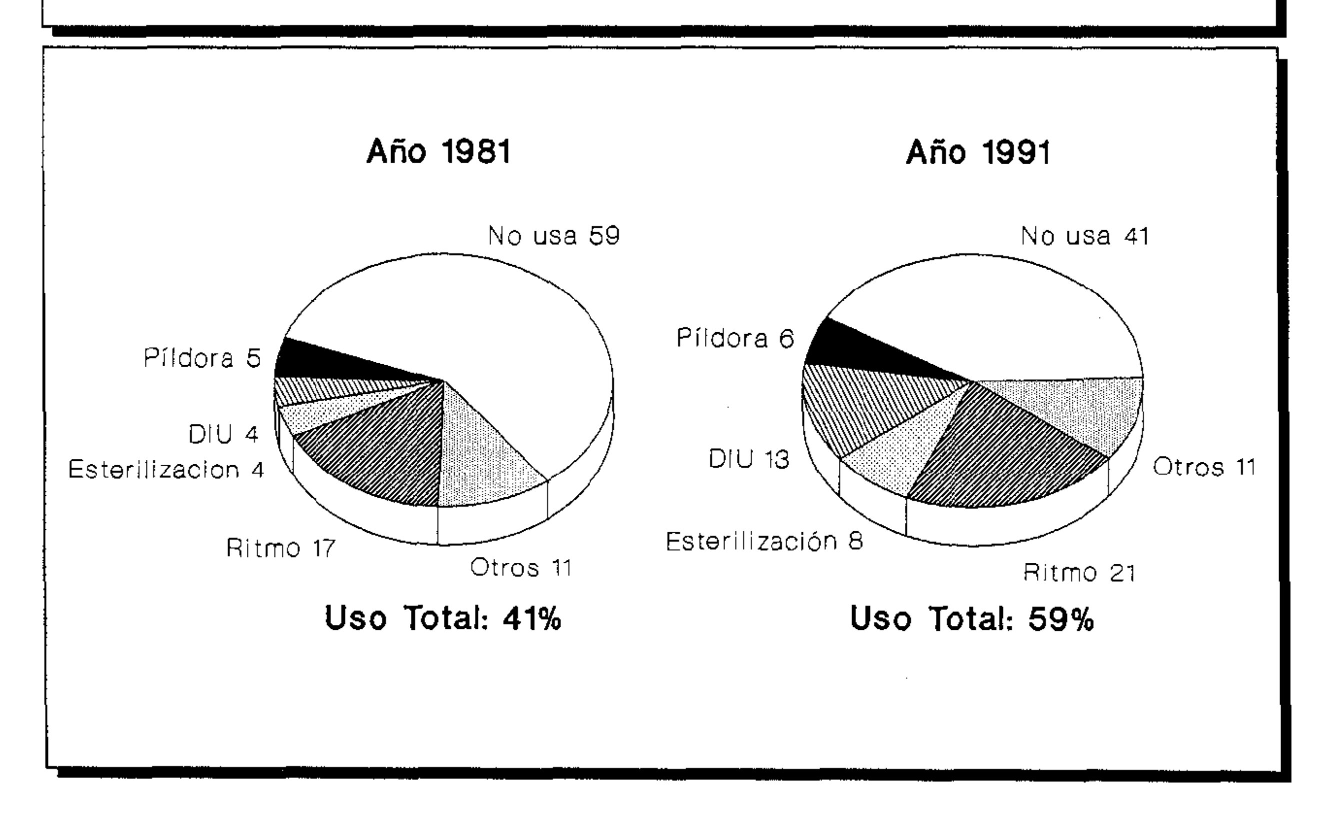
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS

Característica	Cualquier método	Un método moderno	Métodos modernos: Píldora	DIU	Inyección	Vaginales	Condón	Esterilización femen.	Esterilización masc.	Métodos tradicionales: Un método tradicional	Ritmo	Retiro	Otros métodos	No usan actualmente	Total	Número de mujeres
Edad																
15-19	29.1	10.9	4.7	4.9	0.1	0.6	0.7	0.0	0.0	18.2	12.6	4.5	1.1	70.9	100.0	335
20-24	49.1	27.0	6.9	13.9	3.1	0.7	1.9	0.4	0.0	22.1	16.5	4.1	1.2	50.9	100.0	1253
25-29	59.5	34.5	7.8	18.3	2.4	1.0	2.7	2.2	0.1	25.0	19.1	4.5	1.3	40.5	100.0	1728
30-34	67.3	39.7	8.5	17.6	2.7	1.1	4.0	5.8	0.1	27.6	22.7	3.3	1.4	32.7	100.0	1655
35-39	69.9	39.5	5.4	14.1	1.8	0.7	3.0	14.2	0.3	30.4	25.1	3.4	1.7	30.1	100.0	1564
40-44	63.8	32.6	1.7	9.2	1.1	1.7	3.2	15.5	0.1	31.2	24.1	4.2	2.8	36.2	100.0	1254
45-49	42.7	22.3	1.4	3.6	0.1	0.8	2.2	14.0	0.1	20.3	15.7	3.3	1.4	57.3	100.0	951
Número de hijos vivos																
Ninguno	23.4	9.4	5.1	0.6	1.6	0.0	2.0	0.1	0.0	14.1	12.4	1.4	0.3	76.6	100.0	422
1	58.7	32.8	7.8	18.4	2.1	0.9	3.2	0.3	0.1	25.9	20.5	4.6	0.8	41.3	100.0	1487
2	66.5	37.8	7.0	19.3	2.3	1.3	3.3	4.5	0.1	28.7	24.0	3.6	1.1	33.5	100.0	1982
3	65.6	38.7	5.1	15.4	2.0	1.1	3.7	11.3	0.2	26.9	21.7	3.5	1.7	34.4	100.0	1585
4+	56.0	30.0	4.3	8.1	1.7	0.9	2.1	12.7	0.1	26.0	19.4	4.2	2.4	44.0	100.0	3265
Total	**59.0**	**32.8**	**5.7**	**13.4**	**1.9**	**1.0**	**2.8**	**7.9**	**0.1**	**26.2**	**20.7**	**3.9**	**1.6**	**41.0**	**100.0**	**8741**

Mientras que en 1986 el 46 por ciento de las mujeres en unión usaban métodos anticonceptivos, en 1991 el nivel de uso llega al 59 por ciento. El ritmo, utilizado por 21 por ciento de las mujeres en unión, sigue siendo el más difundido. En total, el 44 por ciento de todas las usuarias emplea métodos tradicionales en 1991, con lo que se evidencia un aumento en la participación de los métodos modemos, que pasaron del 50 por ciento de las usuarias en 1986 al 56 por ciento en 1991. Los métodos modernos de mayor uso actual son el DIU y la esterilización mientras que en 1986 eran el DIU y la píldora. Para el dispositivo intrauterino, utilizado en la actualidad por el 13 por ciento de mujeres, se duplicó su uso desde 1986, mientras que la esterilización femenina aumentó 2 puntos porcentuales al 8 por ciento. Le sigue en importancia la píldora, seleccionada por el 6 por ciento de las mujeres en unión, ligeramente por debajo del 7 por ciento encontrado en 1986.

En el Gráfico 4.2 se toma 1981 como punto de referencia para ilustrar los cambios en la mezcla de métodos en el Perú. En el período de 10 años entre 1981 y 1991 el uso del dispositivo intrauterino se triplicó al pasar del 4 al 13 por ciento y el uso de la esterilización se duplicó (véase el Cuadro 4.5).

Gráfico 4.2
PERU: Cambio en la Mezcla de Métodos entre 1981 y 1991



Cuadro 4.5 Cambios en la mezcla de métodos entre 1977 y 1991

Distribución porcentual de las mujeres en unión por método usado según varias encuestas

Método	ENAF 1977-1978	ENPA 1981	ENDES 1986	ENDES 1991-1992
Píldora	4	5	7	6
DIU	1	4	7	13
Esterilización	3	4	6	8
Otros modernos	3	4	3	6
Ritmo	11	17	18	21
Otros tradicionales	10	7	5	6
Uso total	31	41	46	59

Diferenciales en los Niveles de Uso Actual

Como puede observarse en el Cuadro 4.6 y en el Gráfico 4.3, la prevalencia de la práctica contraceptiva varía significativamente de un sector a otro de la población peruana, a juzgar por la proporción de mujeres en unión que están usando algún método anticonceptivo según ciertas características geográficas y sociales. En la discusión que sigue debe tenerse en cuenta que se trata solamente de mujeres casadas o unidas en el momento de la entrevista y no de todas las mujeres en edad fértil.

Se aprecia que los mayores niveles de uso de métodos se encuentran entre las mujeres de 30 o más años de edad, las de mayor educación, aquellas con dos o más hijos sobrevivientes, y aquellas mujeres que residen en las áreas urbanas del país (ver Cuadros 4.4 y 4.6). Las mujeres con educación superior y las residentes en Lima y Arequipa tienen niveles de uso superiores al 70 por ciento, con casi una tercera parte de las usuarias utilizando el DIU. En estas regiones todavía más de la tercera parte de las usuarias dependen de métodos tradicionales para la regulación de la fecundidad. En dos regiones con niveles intermedios de uso de anticoncepción, Cáceres y Mariátegui, el 60 por ciento de las mujeres son usuarias del ritmo y del retiro.

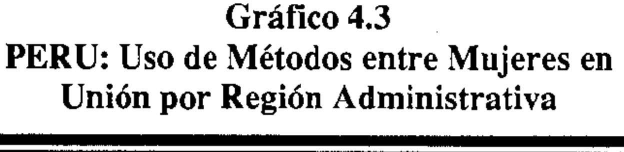
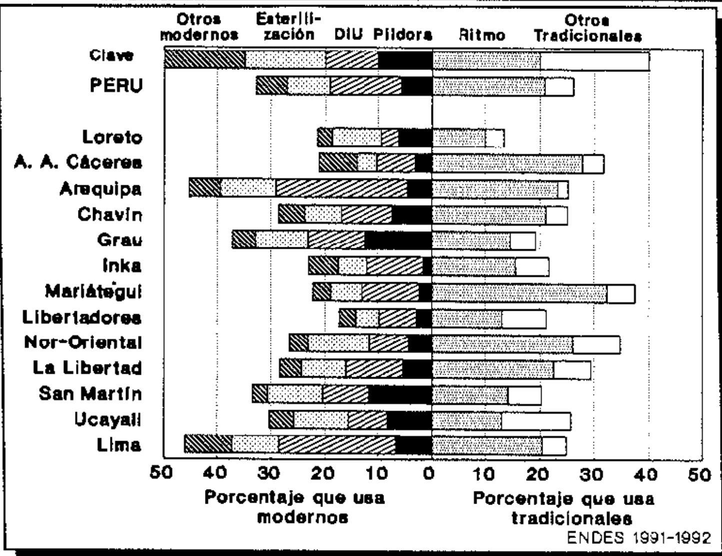


Gráfico 4.3
PERU: Uso de Métodos entre Mujeres en Unión por Región Administrativa



Cuadro 4.6 PERU: Uso actual de métodos por características seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres en unión por método usado actualmente, según características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Cualquier método	Un método moderno	Píldora	DIU	Inyección	Vaginales	Condón	Esterilización femen.	Esterilización masc.	Un método tradicional	Ritmo	Retiro	Otros métodos	No usan actualmente	Total	Número de mujeres
		Métodos modernos								Métodos tradicionales						
Area de residencia																
Urbana	66.1	39.7	6.5	16.7	2.1	1.1	3.5	9.6	0.1	26.4	21.3	3.7	1.4	33.9	100.0	6236
Rural	41.1	15.5	3.7	5.0	1.4	0.7	1.2	3.5	0.0	25.6	19.3	4.2	2.1	58.9	100.0	2504
Región administrativa																
Loreto	34.8	21.3	6.1	3.3	2.1	0.6	0.0	9.0	0.3	13.5	10.0	0.3	3.1	65.2	100.0	339
A.A.Cáceres	52.8	21.0	3.1	7.2	4.4	0.6	2.1	3.5	0.2	31.8	27.9	2.8	1.1	47.2	100.0	792
Arequipa	70.6	45.3	4.6	24.5	2.1	1.4	2.3	10.4	0.0	25.3	23.4	1.2	0.7	29.4	100.0	355
Chavín	53.8	28.6	7.4	9.6	3.0	0.4	1.5	6.7	0.0	25.2	21.1	2.6	1.5	46.2	100.0	392
Grau	56.8	37.6	12.5	10.7	1.9	1.4	1.3	9.8	0.0	19.2	14.5	3.8	0.9	43.2	100.0	692
Inka	44.7	22.9	1.6	10.6	2.4	0.3	2.7	5.2	0.2	21.7	15.5	1.2	5.0	55.3	100.0	570
Mariátegui	59.5	22.1	2.3	10.9	2.0	0.5	0.8	5.0	0.7	37.4	32.4	4.6	0.5	40.5	100.0	521
Libertadores	38.6	17.4	2.8	7.0	1.3	0.2	1.6	4.5	0.0	21.2	13.0	7.4	0.8	61.4	100.0	599
Nor-Oriental	61.3	26.7	4.3	7.4	1.2	0.9	1.3	11.5	0.0	34.7	26.1	6.6	2.0	38.7	100.0	973
La Libertad	57.9	28.4	5.4	10.8	1.5	1.3	1.3	7.9	0.2	29.5	22.5	6.0	0.9	42.1	100.0	504
San Martín	53.7	33.5	11.8	8.6	1.6	0.7	0.5	10.3	0.0	20.2	14.1	1.2	4.9	46.3	100.0	199
Ucayali	56.1	30.3	8.2	7.5	2.3	0.5	1.6	10.1	0.0	25.8	12.9	1.1	11.8	43.9	100.0	112
Lima	70.9	46.1	6.7	21.8	1.4	1.5	5.9	8.6	0.1	24.8	20.3	3.8	0.9	29.1	100.0	2693
Región natural																
Lima metropolitana	72.7	47.4	7.0	22.7	1.5	1.6	6.1	8.4	0.1	25.2	20.5	3.5	0.8	27.3	100.0	2416
Resto Costa	62.1	37.0	8.2	12.5	1.7	1.2	1.9	11.3	0.1	25.2	18.3	5.5	1.3	37.9	100.0	2242
Sierra	49.5	20.1	2.3	8.9	2.1	0.3	1.5	4.8	0.2	29.4	24.2	3.5	1.6	50.5	100.0	2804
Selva	48.3	25.6	6.2	6.8	2.7	1.0	1.3	7.4	0.1	22.7	16.6	2.4	3.6	51.7	100.0	1278
Nivel de urbanización																
Lima metropolitana	72.7	47.4	7.0	22.7	1.5	1.6	6.1	8.4	0.1	25.2	20.5	3.5	0.8	27.3	100.0	2416
Otra ciudad grande	63.9	37.0	6.0	14.7	2.1	0.8	2.0	11.1	0.2	26.9	21.3	3.6	1.8	36.1	100.0	2658
Resto urbano	57.8	30.0	6.6	8.9	3.2	0.8	1.6	8.8	0.1	27.8	21.7	4.4	1.7	42.2	100.0	1162
Rural	41.1	15.5	3.7	5.0	1.4	0.7	1.2	3.5	0.0	25.6	19.3	4.2	2.1	58.9	100.0	2504
Nivel de educación																
Sin educación	34.9	11.2	1.3	3.9	1.2	0.1	0.8	3.9	0.0	23.7	17.5	3.7	2.5	65.1	100.0	780
Primaria	51.3	24.0	4.5	7.6	1.4	0.7	1.9	7.8	0.1	27.3	20.5	4.6	2.1	48.7	100.0	3207
Secundaria	65.6	39.6	7.7	16.8	2.7	1.4	3.0	7.8	0.2	26.0	20.8	3.8	1.4	34.4	100.0	3096
Superior	73.2	47.9	6.3	22.7	1.8	1.3	5.6	10.1	0.1	25.4	22.3	2.5	0.6	26.8	100.0	1625
Total	**59.0**	**32.8**	**5.7**	**13.4**	**1.9**	**1.0**	**2.8**	**7.9**	**0.1**	**26.2**	**20.7**	**3.9**	**1.6**	**41.0**	**100.0**	**8741**

En términos relativos, Grau, San Martín, Ucayali y en menor medida Chavín, son regiones con una mezcla balanceada de métodos modernos (píldora, DIU y esterilización) a niveles similares de prevalencia de uso (entre 54 y 57 por ciento). Loreto, por otra parte, a pesar de ser la región con el menor nivel de uso de anticoncepción (35 por ciento), tiene una estructura moderna de uso con más de la mitad concentrado en la esterilización, la píldora y el DIU. El uso de la píldora es de relativa importancia en Grau y San Martín, con el 12 por ciento de las mujeres en unión.

La píldora es prevalente en todos los grupos poblacionales y la única desviación se observa entre las mujeres sin ninguna educación. El dispositivo intrauterino es preferido por las mujeres de mayor nivel de instrucción.

Número de Hijos al Iniciar el Uso de Anticonceptivos

El análisis de la relación entre número de hijos vivos que tenían las mujeres cuando usaron por primera vez un método para distintas cohortes (Cuadro 4.7) permite conocer cuan temprano en la vida reproductiva de las mujeres se adopta la planificación familiar, y si se hace para limitar o espaciar los hijos, al igual que las tendencias en el proceso de adopción con fines de espaciamiento. Al analizar esta información debe recordarse que para las cohortes jóvenes el proceso todavía no ha concluido.

En el Cuadro 4.7 se observa que una quinta parte de las mujeres mayores de 40 años usaron métodos por primera vez después del primer hijo y otra quinta parte después del cuarto hijo. Si se tiene en cuenta que cuando estas mujeres decidieron usarlos por primera vez, los programas de planificación familiar apenas se iniciaban en el Perú, estos resultados son indicativos de la fuerte motivación por el espaciamiento de los nacimientos y por la limitación del tamaño de la familia existente en el país. En el Perú de hoy, entre las cohortes más jóvenes, muchas mujeres empiezan a usar métodos antes de tener hijos.

Cuadro 4.7 PERU: Número de hijos al usar anticoncepción por primera vez

Distribución porcentual de mujeres alguna vez unidas por número de hijos sobrevivientes al usar anticoncepción por primera vez, según edad actual, ENDES 1991-1992

Edad actual	Nunca ha usado métodos	Número de hijos sobrevivientes al usar anticoncepción por primera vez: 0	1	2	3	4+	Sin información	Total	Número de mujeres
15-19	46.1	33.3	17.3	3.1	0.2	0.0	0.0	100.0	373
20-24	24.4	30.4	33.2	8.6	2.2	1.0	0.1	100.0	1367
25-29	16.2	22.6	34.1	15.5	7.2	4.4	0.0	100.0	1885
30-34	12.5	17.2	29.8	17.4	9.8	13.2	0.1	100.0	1831
35-39	13.4	15.5	26.1	16.1	9.2	19.4	0.3	100.0	1774
40-44	17.4	11.9	22.0	14.8	11.7	22.1	0.2	100.0	1457
45-49	25.2	8.4	21.2	12.9	9.8	22.2	0.3	100.0	1137
Total	18.5	18.6	27.8	14.1	8.1	12.8	0.2	100.0	9824

Problemas con el Uso de Métodos

En general, pocas mujeres admitieron haber tenido problemas con el uso de métodos. Como se observa en el Cuadro 4.8, los efectos colaterales fueron la principal, y casi única, razón mencionada para los métodos modernos. Esta razón fue mencionada por alrededor de 1 de cada cuatro mujeres usuarias de píldora y de inyección y por alrededor de 1 de cada 8 de las usuarias del DIU y la esterilización.

Cuadro 4.8 PERU: Problemas con el método de uso actual

Distribución porcentual de usuarias de métodos anticonceptivos por problema principal con el método actual, según método específico, ENDES 1991-1992

	Métodos modernos						Métodos tradicionales		
Problema principal	Píldora	DIU	Inyección	Vaginales	Condón	Esterilización	Abstinencia periódica	Retiro	Otros tradicionales
No hay problema	72.1	82.9	72.1	85.8	87.5	83.3	93.5	89.3	94.7
Temor/olvido	0.1	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	1.9	3.2	0.0
Oposición del esposo	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0
Efectos colaterales	23.1	13.1	23.2	8.4	5.6	12.0	0.5	1.3	1.8
Preocupaciones de salud	3.2	2.6	2.0	0.0	0.0	2.5	0.1	0.4	0.2
Accesibilidad/disponibildad	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Inefectivo	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.5	1.0	0.1
Impide el placer	0.0	0.0	0.0	1.9	3.9	0.1	0.0	2.2	0.0
Otro	0.9	1.1	2.0	3.9	1.9	1.4	0.9	1.9	1.4
Sin información	0.4	0.3	0.8	0.0	0.8	0.6	0.4	0.8	1.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	570	1246	179	99	307	742	1984	365	149

Conocimiento del Período Fértil

El conocimiento que tenga la mujer sobre la fisiología reproductiva provee una herramienta básica para el éxito en el uso de los llamados métodos naturales y de aquellos que en alguna medida se relacionan con el coito, como el retiro, el condón y los métodos vaginales. En el Perú, este conocimiento es de particular importancia dado el alto nivel de uso del ritmo y el retiro. Para evaluar este conocimiento, en la **ENDES 1991-1992** se preguntó a todas las mujeres en que momento del ciclo menstrual creían que existe mayor riesgo de quedar embarazada.

En el Cuadro 4.9 se resumen los resultados sobre el conocimiento del ciclo reproductivo para el total de mujeres y para las que han usado la abstinencia periódica. Como era de esperarse, el conocimiento correcto del período fértil es mayor entre las usuarias de abstinencia periódica que dentro del total de mujeres. Casi 3 de cada 4 usuarias de abstinencia periódica

Cuadro 4.9 PERU: Conocimiento del período fértil

Distribución porcentual de todas las mujeres y de usuarias de abstinencia periódica por conocimiento del período fértil durante el ciclo ovulatorio, ENDES 1991-1992

Período fértil	Todas las mujeres	Alguna vez usuarias de abstinencia periódica
Durante la regla	1.9	1.3
Después de la regla	9.0	9.9
Mitad del ciclo	46.4	72.1
Antes de la regla	2.3	2.4
En cualquier momento	10.2	2.5
Antes y después de la regla	4.0	4.0
Otra	2.2	2.5
No sabe	23.8	5.2
Sin información	0.2	0.3
Total	100.0	100.0
Número	15882	5581

respondieron que la mitad del ciclo es el momento de mayor riesgo para quedar embarazada en comparación con menos de la mitad en el caso del total de mujeres.

Lo anterior indica de todas maneras que una proporción importante de usuarias, han utilizado o están utilizando el método del ritmo en forma incorrecta, dadas las respuestas erróneas sobre el período más fértil del ciclo ovulatorio. Muy probablemente, algunas de estas mujeres han quedado embarazadas como resultado de una falta de conocimiento exacto del período de mayor riesgo reproductivo.

Edad al Momento de la Esterilización

Si se relaciona la edad de la mujer al momento de la operación con el tiempo transcurrido hasta la fecha de la entrevista, es posible estudiar tendencias en la adopción de la esterilización, es decir, si ha habido cambios en la edad de las mujeres a la aceptación del método; específicamente, en qué medida la edad a la esterilización ha estado aumentando o disminuyendo.

En el Cuadro 4.10 se clasifican las mujeres según la edad en el momento de la esterilización y de acuerdo con el número de años transcurridos desde la operación. Para cada uno de estos subgrupos se ha calculado la edad mediana a la operación, es decir, la edad a la cual se habían hecho operar el 50 por ciento de las mujeres. Para evitar sesgos se excluyen de este cálculo las mujeres esterilizadas después de los 40 años.[1] La edad mediana a la esterilización es 32 años, similar a la encontrada en ENDES 1986 (32.4 años). Se observa que el 50 por ciento de las operaciones realizadas hace 8-9 años correspondían a mujeres menores de 32 años, en contraste con 33 años para las operaciones en los dos años inmediatamente anteriores a la encuesta. De la distribución por edad se puede observar que la proporción de esterilizaciones entre los 25 y los 30 años ha disminuido notablemente, al tiempo que ha aumentado la proporción entre los 35 y los 40 años. Es difícil concluir, sin embargo, si hay una tendencia a largo plazo en la edad al momento de la esterilización, la cual parece haberse estabilizado alrededor de los 33 años en años recientes.

Cuadro 4.10 PERU: Edad al momento de la esterilización

Distribución porcentual de mujeres por edad en el momento de la esterilización, según el número de años desde la operación, ENDES 1991-1992

Años desde la operación	Edad al momento de la esterilización						Total	Número de mujeres	Edad mediana[1]
	<25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49			
<2	3.1	21.9	30.8	32.6	9.6	2.1	100.0	135	33.0
2-3	4.5	17.0	40.7	28.0	9.1	0.7	100.0	113	33.0
4-5	3.9	18.4	45.3	24.1	8.3	0.0	100.0	88	33.1
6-7	4.1	15.3	44.2	31.1	5.3	0.0	100.0	97	32.8
8-9	3.1	33.9	32.8	26.7	3.5	0.0	100.0	84	31.7
10+	12.4	32.6	46.5	8.5	0.0	0.0	100.0	224	-
Total	6.3	24.5	40.8	22.7	5.2	0.5	100.0	742	32.0

[1]La edad mediana se calculó unicamente para mujeres esterilizadas antes de los 40 años
-No disponible

[1]En **ENDES 1991-1992** no se tiene información de las mujeres que se esterilizaron a los 40 o más años de edad hace más de 10 años, puesto que ellas tendrían 50 o más años al momento de la encuesta.

Fuentes de Suministro y Tiempo para Llegar a la Fuente

A las mujeres que estaban utilizando algún anticonceptivo moderno en el momento de la encuesta se les preguntó sobre el lugar dónde los habían obtenido. A las usuarias de métodos tradicionales, se les preguntó dónde habían conseguido la información sobre su uso. Los resultados para las principales fuentes de abastecimiento de métodos modernos se presentan en el Cuadro 4.11.

Cuadro 4.11 PERU: Fuentes de suministro

Distribución porcentual de usuarias de métodos modernos por fuente de suministro, según método. ENDES 1991-1992

Fuente de suministro	Píldora	DIU	Inyección	Vaginales	Condón	Esterilización femenina	Total[1]
Sector publico	**35.9**	**55.7**	**36.4**	**26.5**	**19.8**	**64.0**	**48.3**
Ministerio de Salud	*31.8*	*38.7*	*31.4*	*18.2*	*15.3*	*47.9*	*36.0*
Hospital	5.8	19.0	12.7	6.5	3.9	47.1	20.9
Centro de Salud	6.3	8.7	6.7	1.5	3.6	0.4	5.4
Posta Médica	18.2	11.0	12.0	10.2	7.1	0.4	9.4
Promotora de salud	1.5	0.0	0.0	0.0	0.7	0.0	0.3
Instituto Peruano de Seguridad Social	*4.1*	*17.0*	*5.0*	*8.3*	*4.5*	*16.1*	*12.3*
Hospital	2.8	13.3	2.3	5.9	2.5	15.9	10.1
Policlínica	1.3	3.7	2.7	2.4	2.0	0.2	2.2
Sector privado	**63.7**	**44.2**	**62.8**	**73.5**	**72.7**	**35.5**	**50.5**
Instituciones	*2.9*	*29.4*	*11.6*	*6.9*	*1.9*	*29.5*	*20.3*
Consultorio Médico	1.7	20.4	7.9	3.1	1.9	2.1	9.7
Hospital/Clínica	1.2	9.0	3.7	3.8	0.0	27.3	10.7
Organizaciones Privadas Voluntarias (OPV)	*4.9*	*11.0*	*1.6*	*1.3*	*1.9*	*1.7*	*6.0*
Clínica de Planificación Familiar	1.3	5.3	1.1	0.0	0.5	1.7	2.9
Posta de Planificación Familiar	1.3	5.0	0.0	1.3	0.6	0.0	2.3
Promotoras	2.3	0.7	0.5	0.0	0.8	0.0	0.8
Otras fuentes privadas	*55.9*	*3.8*	*49.6*	*65.3*	*68.9*	*4.3*	*24.2*
Farmacia	48.6	0.3	45.7	58.6	59.0	0.1	19.1
Tienda	1.2	0.0	0.0	0.0	0.8	0.0	0.3
Amigos/Parientes	3.4	0.0	0.6	1.5	1.9	0.0	0.9
Otras respuestas	2.7	3.5	3.3	5.2	7.2	4.2	3.9
No sabe	**0.2**	**0.0**	**0.0**	**0.0**	**5.3**	**0.0**	**0.6**
Sin información	**0.2**	**0.1**	**0.8**	**0.0**	**2.2**	**0.5**	**0.6**
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	570	1246	179	99	307	742	3154

[1]Incluye 11 casos de esterilización masculina

En el Perú las instituciones del sector público (Ministerio de Salud y el Instituto Peruano de Seguridad Social, IPSS) desempeñan un papel importante en el suministro de anticonceptivos, con una cobertura de casi la mitad de las usuarias actuales de métodos modernos de planificación familiar. El IPSS contribuye con el 12 por ciento del total, fundamentalmente en sus hospitales. El sector privado contribuye con una proporción similar de las usuarias, alrededor del 51 por ciento. Al comparar los resultados con los de 1986 parecería que los consultorios médicos han cedido en importancia (28 vs 10 por ciento) a favor de las farmacias (5 vs 19 por ciento).[2] Como era de esperarse, estas últimas constituyen la principal fuente para los llamados métodos de suministro (píldora, inyección, condón y métodos vaginales) y los hospitales para la esterilización. Los hospitales del Ministerio y los consultorios médicos son de similar importancia para las usurias del DIU.

Una forma de medir el acceso que la población tiene a los métodos de planificación familiar es a través de la percepción sobre el tiempo para llegar a la fuente de suministro. **ENDES 1991-1992** recolectó este tipo de información en la forma siguiente:

- A las usuarias actuales de métodos modernos y a aquellas que si bien estaban empleando un método tradicional conocían dónde conseguir uno moderno, se les preguntó acerca del tiempo que les tomaba para ir de sus casas, o de los lugares que más frecuentaran, a la fuente de suministro.

- A las no usuarias actuales, se les preguntó acerca del conocimiento de las fuentes de suministro de anticoncepción y del tiempo que les toma para ir de sus casas, o de los lugares que más frecuentaran, a los lugares citados.

El Cuadro 4.12 presenta la mediana del tiempo de desplazamiento a las fuentes de suministro y la distribución porcentual de usuarias actuales de métodos modernos y de no usuarias de anticoncepción por

Cuadro 4.12 PERU: Tiempo para ir a la fuente de anticoncepción

Distribución porcentual de usuarias y no usuarias de métodos modernos y de mujeres que conocen métodos, por tiempo para ir a la fuente de suministro, según zona de residencia, ENDES 1991-1992

Minutos a la fuente de suministro	Mujeres usuarias de **métodos modernos**			Mujeres que no son usuarias de un **método moderno**			Mujeres que conocen **métodos anticonceptivos**		
	Area Urbana	Area Rural	Total	Area Urbana	Area Rural	Total	Area Urbana	Area Rural	Total
0-14	34.5	23.2	33.0	40.2	18.6	35.1	39.6	21.5	35.9
15-29	24.3	7.9	22.2	21.1	6.1	17.3	22.1	7.1	19.1
30-59	22.4	19.2	22.0	16.2	9.7	14.6	17.8	12.0	16.6
60+	14.7	47.3	18.8	6.4	29.3	12.1	8.4	34.9	13.9
No sabe tiempo	3.4	1.3	3.1	1.3	0.5	1.1	1.8	0.7	1.5
No conoce fuente	0.0	0.0	0.0	14.7	35.6	19.9	10.0	23.4	12.8
No informado	0.8	1.2	0.8	0.2	0.2	0.2	0.3	0.3	0.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	2753	401	3154	9555	3174	12728	12089	3112	15201
Mediana	18.9	45.9	20.3	15.4	60.1	15.8	15.6	60.0	15.9

[2]Esto se explica en parte porque las mujeres reciben orientación en las farmacias gratuitamente, ahorrándose así el costo de una consulta médica.

tiempo a la fuente de suministro de anticoncepción según área de residencia. Más de la mitad de las mujeres que usan actualmente métodos declararon que podrían llegar a la fuente de suministro en menos de 30 minutos. Como es de esperarse, el valor de la mediana es mayor para aquellas residentes del área rural (45 minutos) que para las del área urbana (20 minutos). Entre las mujeres no usuarias, el tiempo mediano se reduce a 16 minutos. El 20 por ciento de las mujeres que no son usuarias de métodos declararon no saber de ninguna fuente.

4.3 Descontinuación del Uso de Métodos y Uso Futuro

Razones de Descontinuación del Uso de Métodos

El calendario de eventos incluido en la entrevista individual permitió registrar los períodos de uso continuo (los que en adelante serán referidos como segmentos de uso), los cambios de métodos y la razón de abandono de los métodos de planificación familiar empleados.

Tasas de Descontinuación

El Cuadro 4.13 muestra las tasas de descontinuación durante el primer año, para cada método específico cuyo uso terminó después de Enero de 1986. Las tasas se basan en cálculos de tablas de vida e indican la proporción de segmentos que fueron descontinuados durante los primeros doce meses, según cuatro razones específicas: falla del método, deseo de quedar embarazada, efectos secundarios y otras razones.

Cuatro de cada diez segmentos analizados terminaron durante el primer año y la razón principal fue la falla del método (13 por ciento). Si se tiene en cuenta el método utilizado, apenas el 10 por ciento de los segmentos de dispositivo intrauterino terminaron durante los primeros doce meses de uso y en gran mayoría (70 por ciento de ellos) debido a efectos secundarios. En contraste, 2 de cada 3 de los segmentos de métodos vaginales terminaron durante el primer año, la mitad de ellos debido a falla, deseo de embarazarse o efectos secundarios.

Las mayores tasas de falla correspondieron a los métodos tradicionales (entre el 17 y el 24 por ciento) y las mayores tasas de terminación por efectos secundarios a la inyección (34 por ciento) y píldora (29 por ciento).

Cuadro 4.13 PERU: Tasas de descontinuación de anticoncepción durante el primer año

Proporción de usuarias de anticoncepción que descontinuaron el uso de métodos específicos durante los primeros 12 meses de uso, según razón para descontinuar, ENDES 1991-1992

Método descontinuado	Razón para descontinuar método: Falla del método	Deseo de quedar embarazada	Efectos secun-darios	Otras razones	Total
Píldora	4.2	6.2	28.6	17.7	56.7
DIU	1.1	0.5	7.0	1.7	10.3
Inyección	3.5	4.2	34.3	20.7	62.6
Métodos vaginales	12.2	11.5	9.9	31.1	64.8
Condón	8.5	6.8	7.3	38.0	60.7
Abstinencia periódica	24.2	6.5	0.1	11.6	42.5
Retiro	17.3	5.1	1.1	19.5	42.9
Otro	21.1	5.2	0.8	19.9	47.0
Total	12.9	5.2	9.4	14.4	41.9

Nota: Las cifras se basan en cálculos con tablas de vida.

Razones de Descontinuación

Con el fin de conocer en forma detallada las razones que llevaron a las mujeres a suspender el uso de métodos se elaboró el Cuadro 4.14, el cual permite analizar la importancia de las razones de terminación. Debe recordarse que la distribución no es de **mujeres** sino de **segmentos** de uso. Por otra parte, este grupo de razones es representativo de la experiencia de los últimos 5 años en el uso de métodos.

En el 29 por ciento de las descontinuaciones se señaló como razón la **falla del método**. El porcentaje de segmentos en los cuales la mujer quedó embarazada varía entre el 37 y el 49 por ciento para métodos tradicionales y entre el 6 y el 17 por ciento para métodos modernos. En un 15 por ciento de los casos, la razón de terminación se debió a que la mujer **quería quedar embarazada**, desde un mínimo de 9 por ciento para las usuarias de inyección hasta el 17 por ciento en el caso de la abstinencia periódica y el DIU. Otro 15 por ciento de las terminaciones fueron el resultado de **efectos secundarios**, predominantemente en los casos de píldora, DIU e inyección con niveles elevados cercanos al 37 por ciento. Otra razón relativamente importante, el **deseo de un método más efectivo**, cubrió más del 10 por ciento de los segmentos de uso de todos los métodos con excepción de la píldora, el DIU y la inyección.

Cuadro 4.14 PERU: Razones de descontinuación de métodos anticonceptivos

Distribución porcentual de descontinuaciones de métodos anticonceptivos en los cinco años anteriores a la encuesta por razón de descontinuación, según método, ENDES 1991-1992

	Métodos modernos					Métodos tradicionales			
Razón	Píldora	DIU	Inyección	Vaginales	Condón	Abstinencia periódica	Retiro	Otros tradicionales	Total
Quedó embarazada	6.7	5.5	8.0	17.1	14.4	49.2	38.3	37.3	28.7
Quería quedar embarazada	13.4	17.1	8.6	14.8	10.0	17.2	12.8	12.3	14.7
Compañero desaprobaba	0.3	0.3	0.6	3.0	5.5	0.6	4.7	1.0	1.3
Efectos secundarios	37.3	36.1	38.3	11.6	9.0	0.3	1.1	1.4	14.7
Preocupaciones por la salud	11.0	14.4	11.5	3.6	1.8	0.3	1.3	1.1	4.9
Acceso/Disponibilidad	3.3	0.1	5.5	6.5	6.1	0.4	0.9	2.4	2.1
Quería método más efectivo	2.5	0.7	3.1	14.2	16.8	12.9	16.6	14.5	9.8
Inconveniente de usar	1.5	2.8	1.4	5.5	11.7	0.9	3.8	2.1	2.5
Sexo infrecuente	5.6	1.6	3.8	2.6	6.4	5.3	4.8	3.3	4.7
Costo	1.7	0.1	6.8	3.5	1.1	0.0	0.0	0.6	1.1
Fatalista	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Menopausia	0.5	1.0	0.1	2.3	1.5	2.6	3.0	3.1	1.8
Disolución/separación	1.9	1.8	1.1	3.4	1.9	1.8	2.1	2.5	1.9
Otra razón	11.5	13.4	8.6	9.7	10.0	4.2	5.7	10.3	7.8
No sabe	0.1	0.0	0.0	0.3	0.3	0.1	0.3	1.0	0.2
Sin información	2.6	5.2	2.4	1.9	3.5	4.4	4.7	7.1	3.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	1867	994	737	440	740	4108	821	352	10060

Intenciones de Uso en el Futuro

A las mujeres que conocían o habían oído hablar de los métodos, pero no estaban usando ninguno, se les preguntó sobre sus intenciones de uso futuro de alguna forma de anticoncepción. Si la respuesta era afirmativa se preguntó si pensaba usar en los próximos 12 meses o después, y cual método pensaba usar. En el Cuadro 4.15 se presentan los resultados sobre intenciones de uso para aquellas mujeres que no usan actualmente; en el Cuadro 4.16, el método preferido para quienes manifestaron su intención de usar en el futuro; y en el cuadro 4.17 las razones de no uso para quienes no intentan usar.

Cuadro 4.15 PERU: Uso futuro de anticoncepción

Distribución porcentual de mujeres en unión que no usan actualmente métodos anticonceptivos por intención de uso futuro, según número de hijos sobrevivientes y uso previo de anticoncepción, ENDES 1991-1992

Intención de uso futuro	Número de hijos sobrevivientes[1] 0	1	2	3	4+	Total
Nunca usó métodos	**73.3**	**52.1**	**32.8**	**32.6**	**41.9**	**41.7**
Intenta usar próximos 12 meses	8.1	26.7	16.7	16.9	16.4	17.9
Intenta usar más tarde	9.5	4.0	1.4	1.4	0.8	2.0
Intenta, no sabe cuando	2.3	3.0	1.7	1.8	1.8	2.0
Indecisa a intentar	5.1	2.8	3.1	3.4	3.5	3.3
No intenta usar	48.3	15.6	9.9	9.0	19.4	16.5
Sin información	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0
Usó métodos previamente	**26.7**	**47.9**	**67.2**	**67.4**	**58.1**	**58.3**
Intenta usar próximos 12 meses	4.1	27.7	41.2	35.6	30.7	31.7
Intenta usar más tarde	6.2	5.5	3.6	3.2	1.7	3.2
Intenta, no sabe cuando	1.5	3.1	2.2	4.0	1.9	2.5
Indecisa a intentar	3.3	1.4	2.1	2.8	1.4	1.8
No intenta usar	11.5	9.0	16.9	18.9	21.2	17.5
Sin información	0.1	1.1	1.3	2.8	1.4	1.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nunca usó métodos						
Intenta usar próximos 12 meses	11.0	51.3	50.9	51.7	39.1	42.9
Intenta usar más tarde	12.9	7.7	4.1	4.4	1.9	4.7
Intenta, no sabe cuando	3.1	5.7	5.2	5.5	4.2	4.8
Indecisa a intentar	7.0	5.3	9.5	10.4	8.3	8.0
No intenta usar	66.0	29.9	30.2	27.7	46.5	39.6
Sin información	0.0	0.0	0.0	0.4	0.0	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Usó métodos previamente						
Intenta usar próximos 12 meses	15.3	57.8	61.2	52.9	52.7	54.5
Intenta usar más tarde	23.2	11.6	5.3	4.8	3.0	5.5
Intenta, no sabe cuando	5.6	6.5	3.3	5.9	3.2	4.3
Indecisa a intentar	12.3	3.0	3.1	4.2	2.4	3.2
No intenta usar	43.1	18.7	25.2	28.1	36.4	30.0
Sin información	0.5	2.4	1.9	4.1	2.4	2.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Total de no usuarias						
Intenta usar próximos 12 meses	12.2	54.4	57.8	52.5	47.0	49.7
Intenta usar más tarde	15.7	9.6	4.9	4.7	2.5	5.1
Intenta, no sabe cuando	3.8	6.1	3.9	5.7	3.7	4.5
Indecisa a intentar	8.4	4.2	5.2	6.2	4.8	5.2
No intenta usar	59.9	24.5	26.8	28.0	40.6	34.0
Sin información	0.1	1.1	1.3	2.9	1.4	1.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	159	624	651	612	1540	3586

[1]Incluye el embarazo actual

Según el Cuadro 4.15, el 59 por ciento de las mujeres en unión y que no practican la anticoncepción manifestaron su intención de hacerlo en el futuro; la mayoría (50 por ciento) en los próximos 12 meses. El porcentaje que no intenta usar es mayor entre las mujeres que nunca han empleado ningún método (40 por ciento) en comparación con aquellas mujeres que usaron previamente (30 por ciento). Esta diferencia es más acentuada para las mujeres nulíparas o con sólo un hijo. Sin tener en cuenta el uso previo de métodos, el 60 por ciento de las mujeres nulíparas y el 40 por ciento de aquellas de cuatro o más hijos no intentan usar en el futuro. Casi 3 de cada 4 del resto de mujeres manifestó su intención de usar la anticoncepción en el futuro.

La información del Cuadro 4.16 sobre preferencias de métodos para las mujeres con intenciones de uso, sea en el futuro inmediato o más adelante, indica que el 60 por ciento emplearía uno moderno. El DIU ocupa el primer lugar habiendo sido mencionado por el 23 por ciento de las mujeres. El 17 por ciento señala la abstinencia periódica. Otros métodos mencionados por una proporción importante de mujeres fueron la píldora (13 por ciento), las inyecciones, y la esterilización (11 por ciento cada una).

Cuadro 4.16 PERU: Método preferido para uso futuro

Distribución porcentual de mujeres en unión que no están usando métodos anticonceptivos pero que intentan usar en el futuro por método preferido, según tiempo en el que empezarían a usar, ENDES 1991-1992

Método preferido de anticoncepción	Intenta usar: Próximos 12 meses	Intenta usar: Después de 12 meses	Intenta usar: No sabe cuando	Total
Métodos modernos				
Píldora	13.1	15.2	9.3	13.0
DIU	23.7	21.9	14.4	22.8
Inyecciones	11.8	8.0	6.2	11.0
Métodos vaginales[1]	0.9	0.9	0.9	0.9
Condón	1.6	1.6	1.5	1.6
Esterilización femenina	11.3	8.1	5.1	10.6
Esterilización masculina	0.1	0.0	0.0	0.1
Métodos tradicionales				
Abstinencia calendario	16.3	22.4	24.2	17.4
Abstinencia moco cervical	0.2	0.5	0.0	0.2
Retiro	0.8	0.7	2.9	1.0
Otro método/No sabe	20.3	20.7	35.5	21.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	1781	184	161	2126

[1]Tabletas, espumas y diafragma

El Cuadro 4.17 presenta el peso relativo de las razones para no desear usar métodos anticonceptivos en el futuro entre las mujeres que no estaban usando en el momento de la **ENDES 1991-1992**, para dos grandes grupos de edad: de 15 a 29 años y, el otro, mayores de 30 años. Como puede observarse, casi la mitad de las mujeres dieron como razón principal para no intentar usar en el futuro el hecho de ser **menopaúsica o porque tuvo operación**, especialmente entre las mujeres de 30 o más años (éste último grupo constituye el contingente más fuerte de no usuarias: 87 por ciento). Un 14 por ciento de las mujeres manifestaron tener **dificultad para el embarazo**, sin diferencias por edad. Un 16 por ciento adicional de razones para no usar en el futuro se debió a la **falta de información** (6 por ciento), que la mujer **quiere más niños** (5 por ciento) o a **preocupaciones de salud** (5 por ciento), razones todas ellas aducidas más frecuentemente por las mujeres menores de 30 años.

Cuadro 4.17 PERU: Razones para no usar métodos anticonceptivos

Distribución porcentual de mujeres actualmente unidas que no usan métodos anticonceptivos y que no intentan usar en el futuro por razón principal para no hacerlo, según grupos de edad, ENDES 1991-1992

Razón para no usar anticoncepción	Grupos de edad		Total
	15-29	30-49	
Quiere más niños	13.2	4.1	5.3
Falta de información	22.2	3.0	5.5
Oposición del esposo	8.2	1.0	1.9
Costo muy alto	1.9	0.4	0.6
Efectos colaterales	2.1	0.9	1.1
Preocupaciones de salud	9.7	4.6	5.3
Difícil conseguir el método	0.2	0.1	0.1
Religión	2.4	0.8	1.0
Opuesta a planificar	2.0	0.4	0.6
Fatalista	1.3	1.6	1.6
Otras personas se oponen	1.3	0.1	0.3
Sexo no frecuente	2.4	3.6	3.5
Dificultad para embarazarse	13.6	13.6	13.6
Menopaúsica/tuvo operación	4.4	55.4	48.7
Inconveniente	0.0	0.4	0.3
Otra razón	8.9	9.0	9.0
No sabe	5.2	1.0	1.5
Sin información	0.9	0.1	0.2
Total	100.0	100.0	100.0
Número	161	1058	1219

Mensajes Radiales Sobre Planificación Familiar

A continuación de la sección sobre intenciones de uso de anticoncepción, en **ENDES 1991-1992** se incluyeron preguntas referentes a mensajes sobre planificación familiar escuchados en el mes antes de la entrevista y el medio a través del cual fueron escuchados. En el Cuadro 4.18 se presentan los resultados según medio de comunicación por lugar de residencia y nivel de instrucción. El 59 por ciento de las mujeres escucharon mensajes, especialmente por la televisión (21 por ciento) o por la radio y televisión (27). Las mujeres en las áreas urbanas, especialmente en Arequipa, Lima y Ucayali tienen una mayor probabilidad de haber escuchado mensajes en la televisión. En Cáceres, Chavín y Grau también se manifiesta una cobertura relativamente importante de la televisión. Los mensajes en la radio fueron escuchados por una proporción importante de mujeres en aquellas regiones con baja cobertura de televisión, tales como la región Inka y San Martín.

Sobre este aspecto se debe señalar que 1991 fue denominado por el Gobierno como el *Año de la Planificación Familiar*, mensaje que era mencionado por los medios de comunicación cada vez que se anunciaba la fecha. En tal sentido las cifras comentadas en las líneas anteriores pueden estar referidas a la percepción de dicho mensaje en particular, antes que a programas de difusión estructurados.

Cuadro 4.18 PERU: Mensajes de planificación familiar en la radio o televisión

Distribución porcentual de mujeres entrevistadas de acuerdo a si han escuchado mensajes de planificación familiar en la radio o en la televisión en el mes anterior a la encuesta, según características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	No ha escuchado	Escuchó mensaje de planificación familiar en la radio o en la televisión: Por la radio	Por la televisión	Por radio y televisión	Sin información	Total	Número de mujeres
Area de residencia							
Urbana	32.4	8.0	26.3	33.2	0.1	100.0	12307
Rural	71.0	18.1	4.3	6.4	0.2	100.0	3575
Región administrativa							
Loreto	58.1	6.1	17.3	18.5	0.0	100.0	505
A. A. Cáceres	43.8	13.4	20.2	22.5	0.0	100.0	1262
Arequipa	24.8	10.2	25.0	40.0	0.0	100.0	643
Chavín	43.1	12.2	18.1	26.5	0.1	100.0	700
Grau	41.2	13.9	19.4	25.6	0.0	100.0	1144
Inka	49.4	23.2	8.5	18.7	0.2	100.0	812
Mariátegui	61.0	14.3	11.5	13.2	0.0	100.0	861
Libertadores	56.2	10.4	12.4	20.9	0.1	100.0	945
Nor-Oriental	57.5	15.1	11.6	15.6	0.1	100.0	1659
La Libertad	55.7	10.9	17.2	16.1	0.1	100.0	905
San Martín	61.4	17.0	7.7	13.8	0.1	100.0	285
Ucayali	36.1	8.6	20.0	35.3	0.0	100.0	168
Lima	26.6	5.1	30.8	37.4	0.1	100.0	5993
Región natural							
Lima metropolitana	26.3	4.6	31.2	37.8	0.1	100.0	5502
Resto Costa	39.3	10.3	22.4	28.0	0.0	100.0	3952
Sierra	55.2	16.6	10.8	17.4	0.1	100.0	4579
Selva	54.1	11.8	16.0	18.0	0.1	100.0	1849
Nivel de urbanización							
Lima metropolitana	26.3	4.6	31.2	37.8	0.1	100.0	5502
Otras ciudades grandes	34.8	11.0	23.0	31.2	0.0	100.0	4780
Resto urbano	43.3	10.5	20.8	25.4	0.0	100.0	2025
Rural	71.0	18.1	4.3	6.4	0.2	100.0	3575
Nivel de educación							
Sin educación	79.2	12.1	4.1	4.7	0.0	100.0	930
Primaria	58.0	14.3	11.8	15.9	0.1	100.0	4484
Secundaria	32.9	9.4	25.9	31.7	0.1	100.0	6629
Superior	25.7	6.8	29.1	38.3	0.0	100.0	3791
Total	41.1	10.3	21.3	27.2	0.1	100.0	15882

CAPITULO V

NUPCIALIDAD Y EXPOSICIÓN AL RIESGO DE EMBARAZO

En este capítulo se analizan otros determinantes próximos de la fecundidad, diferentes de la anticoncepción, como son la nupcialidad, la actividad sexual, la duración de la amenorrea de postparto, la abstinencia de postparto y la no susceptibilidad al riesgo de embarazo asociada con la amenorrea y la abstinencia.

Dentro del tópico de la nupcialidad, se analiza primero en este capítulo la formación de uniones legales o consensuales, lo cual se considera como un indicador básico de la exposición al riesgo de embarazo y cuyas características tienen implicaciones sobre el curso de la fecundidad. También es de particular importancia la estructura y la edad a la primera unión como una primera indicación del comienzo de la vida reproductiva. Seguidamente se estudia el concepto de exposición al riesgo de embarazo dentro del marco de exposición a las relaciones sexuales y de la capacidad biológica de la mujer de concebir y dar a luz un hijo. Posteriormente se analizan los períodos de infertilidad postparto para distintos subgrupos poblacionales, bien sea por amenorrea o por abstinencia de postparto como factores que, en ausencia del uso de la anticoncepción, constituyen el determinante más importante de los intervalos entre nacimientos.

5.1 Estado Conyugal Actual

En la sección sobre nupcialidad de **ENDES 1991-1992** se preguntó a cada mujer si había estado casada o unida alguna vez, y en caso afirmativo, cual era su estado conyugal en el momento de la entrevista. En el Cuadro 5.1 y el Gráfico 5.1 se presenta la distribución de MEF según estado conyugal, clasificadas por edad de la mujer.

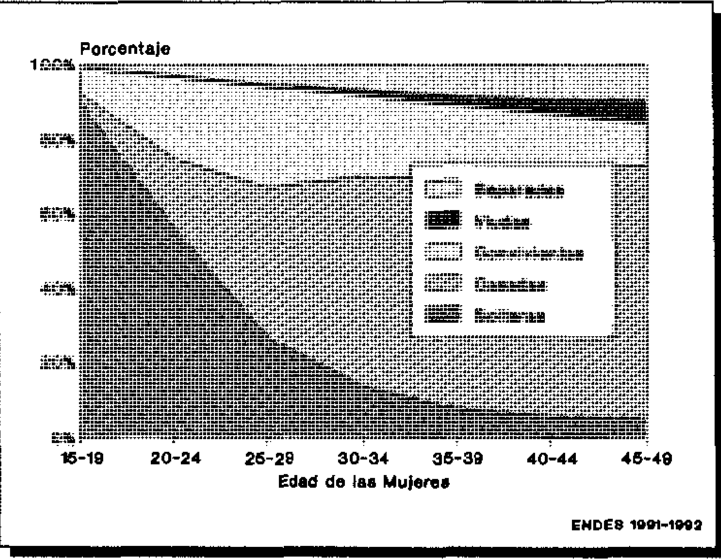
Cuadro 5.1 PERU: Estado conyugal actual

Distribución porcentual de mujeres por estado conyugal actual, según edad, ENDES 1991-1992

	Estado conyugal							Número
Edad	Soltera	Conviviente	Casada	Viuda	Divorciada	Separada	Total	de mujeres
15-19	89.3	6.7	2.9	0.1	0.0	1.0	100.0	3477
20-24	55.5	21.9	18.9	0.4	0.0	3.2	100.0	3072
25-29	26.1	27.0	40.8	0.6	0.1	5.4	100.0	2550
30-34	13.6	21.7	56.4	1.3	0.4	6.5	100.0	2119
35-39	7.7	19.1	62.2	2.5	1.0	7.4	100.0	1923
40-44	5.7	16.1	65.1	3.8	1.1	8.2	100.0	1545
45-49	5.0	11.3	68.2	6.0	1.2	8.4	100.0	1196
Total	38.1	17.7	37.4	1.5	0.4	4.9	100.0	15882

El 55 por ciento de las mujeres en edad fértil viven en estado de unión conyugal. Casi la tercera parte de estas parejas no tienen el vínculo matrimonial formal y por tanto viven en situación de convivencia. Entre la mujeres de 15 a 19 años, casi 9 de cada 10 son solteras, pero al concluir los 24 años, casi la mitad ya ha formado pareja. Después de los 40 años sólo 1 de cada 20 permanece soltera. Desde otro punto de vista, las disoluciones se presentan desde temprana edad: entre los 20 y los 24 años ya hay un 3 por ciento de mujeres separadas y por encima de los cuarenta casi una de cada 10 está separada o divorciada. Esta última característica todavía no es muy común en el Perú, siendo lo más frecuente la separación en una proporción de 12 a 1 con respecto al divorcio en el total de las mujeres.

Gráfico 5.1
PERU: Estado Civil de las Mujeres en Edad Fertil según Grupos de Edad



De manera general, se puede señalar que entre 1986 y 1991 no se han producido modificaciones sustanciales en la composición de las mujeres en edad fértil según el estado conyugal. Sin embargo, al comparar con encuestas anteriores por grupos de edad se observa una tendencia al aumento de la soltería entre las mujeres menores de 35 años (véase el Cuadro 5.2).

Cuadro 5.2 PERU: Evolución del porcentaje de solteras 1977-1991

Porcentaje de mujeres solteras por grupos de edad, según varias encuestas

Edad	ENAF 1977-78	ENDES 1986	ENDES 1991-1992
20-24	48.5	51.1	55.5
25-29	23.4	23.5	26.1
30-34	10.9	9.9	13.6
35-39	8.3	5.2	7.7
40-44	5.1	3.1	5.7
45-49	5.2	4.1	5.0
20-49	21.3	20.6	24.9
Mujeres	7128	3895	12405

El calendario de eventos incluído en la **ENDES 1991-1992** también permite calcular, para los cinco años anteriores a la encuesta, los años-persona de exposición marital. Las entrevistadoras fueron instruidas para marcar en la columna 6 del calendario cada mes que la entrevistada estuvo casada o unida y por lo tanto la información del Cuadro 5.3 incorpora los efectos de la edad a la primera unión, disoluciones maritales y segundas nupcias. En promedio, las mujeres entrevistadas tuvieron 2.5 años (30 meses) de exposición marital en los cinco años anteriores a la encuesta (51 por ciento del total de posibles meses) y dicho nivel de exposición depende en gran medida de la edad de la mujer: apenas 3 meses entre las menores de 20 años y 48 meses entre las de 30-49 años.

Pero dentro de cada grupo de edad existen diferencias importantes en los niveles de exposición marital dependiendo del nivel de educación de la mujer y el sitio de residencia. El porcentaje de meses en unión de las mujeres menores de 30 años se reduce drásticamente a medida que aumenta el nivel de educación o el nivel de urbanización. Por ejemplo, las mujeres de 20-24 años con educación secundaria o residentes en ciudades grandes estuvieron expuestas durante 20 meses, en promedio, en comparación con casi 36 para aquellas sin educación o residentes en áreas rurales.

Cuadro 5.3 PERU: Exposición marital

Porcentaje de meses en unión marital en los cinco años que precedieron la encuesta, por edad y características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Edad al momento de la encuesta							Total
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
Area de residencia								
Urbana	2.5	22.6	56.0	75.7	80.5	81.1	81.1	47.2
Rural	9.8	56.0	79.3	86.3	87.5	89.9	81.4	64.4
Región administrativa								
Loreto	12.8	53.6	76.1	92.2	89.0	85.2	80.2	62.1
A. A. Cáceres	4.5	37.1	76.2	87.5	85.5	85.4	82.7	58.4
Arequipa	3.2	27.9	60.0	81.6	88.5	80.0	77.3	51.3
Chavín	4.7	33.0	65.7	83.8	87.5	79.5	80.8	52.9
Grau	5.3	34.0	75.2	82.0	83.8	82.3	82.5	56.5
Inka	9.0	55.4	82.8	88.0	92.2	91.5	85.4	64.6
Mariátegui	5.5	37.5	75.3	85.1	86.1	87.0	81.8	57.1
Libertadores	8.9	42.5	67.3	87.7	81.8	89.3	82.6	57.1
Nor-Oriental	4.0	41.1	70.3	77.4	83.1	86.0	74.1	55.0
La Libertad	3.9	31.9	65.0	80.9	78.4	87.2	77.3	51.5
San Martín	11.7	48.5	78.5	86.5	83.2	81.3	83.6	63.4
Ucayali	8.5	53.7	81.9	82.8	94.2	90.7	85.8	63.7
Lima	0.8	15.8	42.9	67.3	77.0	79.5	82.5	41.7
Región natural								
Lima metropolitana	0.8	14.2	41.2	67.0	76.4	78.3	81.1	40.5
Resto Costa	4.1	31.1	66.5	79.7	82.4	84.5	81.9	53.2
Sierra	5.0	41.5	72.1	84.0	86.2	85.9	80.7	57.0
Selva	10.9	53.5	80.3	89.1	87.4	88.5	80.6	63.6
Nivel de urbanización								
Lima metropolitana	0.8	14.2	41.2	67.0	76.4	78.3	81.1	40.5
Otras ciudades grandes	3.9	29.9	64.9	80.9	84.8	82.6	81.0	52.4
Resto urbano	3.6	33.4	72.8	83.5	80.7	86.1	81.0	53.4
Rural	9.8	56.0	79.3	86.3	87.5	89.9	81.4	64.4
Nivel de educación								
Sin educación	20.8	62.0	87.0	91.6	91.2	90.6	81.2	83.4
Primaria	10.6	59.3	79.9	86.3	83.2	85.9	82.1	68.8
Secundaria	2.4	32.4	67.3	79.2	81.8	80.3	82.5	42.1
Superior	0.6	8.7	34.3	63.7	77.6	76.7	77.7	37.8
Total	4.0	29.7	61.6	78.1	82.2	83.2	81.2	51.1

Nota: Las cifras indican el porcentaje de meses-mujer transcurridos en unión marital, con respecto al total de meses-mujer en los 5 años anteriores a la ENDES 1991-1992 (60 por mujer), para cada grupo de análisis.

En general, los patrones culturales propios de cada región o grupo definen las edades a las cuales se forman las parejas y ellos explican que los niveles de exposición sean diferentes. Por ejemplo, en la Selva los niveles educativos de la población son bastante aceptables en relación al promedio del país, pero sus mujeres empiezan una unión conyugal a edades bastante tempranas; por esa razón en San Martín y Loreto se tienen los porcentajes más altos (entre 12 y 13 por ciento en las edades por debajo de los 20 años). En el caso de Lima Metropolitana las mujeres tienden a mantenerse solteras por más tiempo, lo cual se refleja en una exposición marital que es sólo el 41 por ciento de los años-mujer del período.

5.2 Edad a la Primera Unión Conyugal

La edad a la primera unión constituye una primera aproximación al comienzo de la exposición al riesgo de embarazo y al inicio de la vida reproductiva y tiene por lo tanto un efecto importante sobre la fecundidad porque cuanto más jóven forma pareja la mujer, mayor será su tiempo de exposición y mayor su potencial de hijos a lo largo de su vida. En condiciones extremas hipotéticas se ha estimado como promedio una tasa de *fecundidad natural* de 15 hijos por mujer. La prolongación de la soltería y el celibato reducen este potencial e influyen en la disminución de los niveles de fecundidad en una población.

La proporción de mujeres que se han casado o han entrado en convivencia antes de ciertas edades exactas (15, 18, 20, 22 y 25) se presenta en el Cuadro 5.4, según la edad de las mujeres al momento de la entrevista (cohortes de mujeres). Debe tenerse presente que en algunos grupos de edades la experiencia es incompleta en el momento de la encuesta. Para ciertas cohortes se ha calculado además la edad mediana a la primera unión, es decir, edad a la cual ya ha formado pareja el 50 por ciento de la cohorte. Se han excluido de los cálculos aquellos grupos de edad en los cuales menos de la mitad de esas mujeres se casaron o unieron antes de los 20 años.

Cuadro 5.4 PERU: Edad a la primera unión

Porcentaje de mujeres que se unieron antes de los 15, 18, 20, 22 y 25 años y edad mediana a la primera unión, por grupos de edad actual, ENDES 1991-1992

Edad actual	Porcentaje de mujeres que se unieron antes de cumplir: 15	18	20	22	25	Porcentaje que nunca han estado en unión	Número de mujeres	Edad mediana a la primera unión
15-19	1.8	NA	NA	NA	NA	89.3	3477	-
20-24	2.9	17.7	31.0	NA	NA	55.5	3072	-
25-29	3.2	21.4	37.5	51.2	66.7	26.1	2550	21.8
30-34	4.5	23.7	40.1	56.0	71.1	13.6	2119	21.2
35-39	5.2	26.2	42.9	57.2	73.2	7.7	1923	21.0
40-44	5.8	26.3	45.0	60.6	75.8	5.7	1545	20.6
45-49	4.9	25.3	44.4	58.8	76.6	5.0	1196	20.7
25-49	4.6	24.2	41.3	56.0	71.8	13.4	9333	21.1

NA: No aplicable
-Menos del 50 por ciento de las mujeres se han unido antes de cumplir la edad inferior del intervalo.

La comparación de las proporciones acumuladas a cada edad permite hacer inferencias sobre posibles tendencias en la edad a la primera unión entre las distintas cohortes. La edad mediana de la primera unión no ha cambiado mucho en los últimos 20 años (tan sólo aumentó de 21 a 22 años); pero, según el Cuadro 5.4 las mujeres jóvenes (menores de 30 años) tienden a unirse más tardíamente, pues la proporción de estas mujeres que se unen antes de los 15, ó 18, 20, o 22 años es menor que en las cohortes de más edad. Por ejemplo, el 44 por ciento de las mujeres que tenían de 45 a 49 años al momento de la encuesta se unieron antes de cumplir 20 años de edad; en cambio, ese porcentaje fue de sólo 31 entre quienes tenían de 20 a 24 años.

Para estudiar los diferenciales socioeconómicos en la edad a la primera unión se presenta la mediana según diversas características en el Cuadro 5.5. Tanto los niveles de educación como el nivel de urbanización (y sitio de residencia) generan diferencias importantes en la edad a la primera unión. Entre las mujeres de 45 a 49 años, aquellas con educación superior se casaron o empezaron a convivir casi 5 años más tarde que las mujeres sin ninguna educación y esta diferencia parece estar aumentando en las más jóvenes (7 años para aquellas con 30 a 39 años). De manera similar, existe una diferencia de casi cuatro años en la edad mediana a la primera unión de las mujeres de Lima y aquellas residentes en regiones como San Martín, Loreto y Ucayali (23 versus 19). El aumento de la edad mediana a nivel nacional estaría explicado fundamentalmente por el cambio en Lima, pues en las otras regiones la evolución ha sido muy tenue, como es el caso de Grau, Chavín, La Libertad y Ucayali.[1]

5.3 Edad a la Primera Relación Sexual

Como se sabe que la edad a la primera unión no necesariamente coincide con el comienzo de las relaciones sexuales, la proporción de mujeres que han tenido relaciones hasta ciertas edades exactas (15, 18, 20, 22 y 25) se presenta en el Cuadro 5.6 según la edad al momento de la entrevista. La edad mediana a la primera relación por edad de la mujer según sitio de residencia y nivel educativo se presenta en el Cuadro 5.7. La edad mediana a la primera relación sexual es casi 2 años menor (1,7) a la de la primera unión conyugal, y parece además que esta diferencia ha cambiado poco en los últimos años.

Según los resultados incluídos en el Cuadro 5.7, los diferenciales entre categorías educacionales y por sitio de residencia son casi tan importantes como en el caso de la edad a la primera unión. La diferencia entre las mujeres sin educación y aquellas con educación superior es de 6 años y es similar para todas las cohortes de mujeres. Del análisis de los resultados por edad y por región es difícil sacar conclusiones sobre cambios en el tiempo, excepto en el caso de Lima en donde la edad a la primera relación parece estar aumentando ligeramente, sobretodo en los últimos años. Las relaciones sexuales precoces se manifiestan con más intensidad en la Selva, en donde antes de los 17 años la mitad de las mujeres ya ha tenido tal experiencia, en comparación con 21 años en Lima Metropolitana.

5.4 Actividad Sexual Previa y Reciente

La probabilidad de una mujer de quedar embarazada está en función a su frecuencia de relaciones sexuales en ausencia de protección anticonceptiva. En esta sección se discuten los resultados con relación a la experiencia y actividad sexual de las mujeres en edad fértil. En la **ENDES 1991-1992** se encontró que el 70 por ciento de las mujeres en edad fértil ha tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida, el 18 por ciento entre quienes tienen menos de 20 años. Por encima de los 45 años la proporción llega al 97 por ciento.

---

[1]El aumento en Lima se debe, a su vez, a los mayores niveles educativos alcanzados por las mujeres en edad fértil.

Cuadro 5.5 PERU: Edad mediana a la primera unión por características seleccionadas

Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 25 a 49 años por edad actual, según características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Edad actual 25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	Mujeres 25-49
Area de residencia						
Urbana	22.8	22.0	21.7	21.1	21.3	21.9
Rural	19.2	19.0	19.3	18.9	19.3	19.1
Región administrativa						
Loreto	18.9	18.2	19.0	18.3	18.7	18.7
A.A.Cáceres	19.9	20.2	19.9	19.5	19.5	19.8
Arequipa	22.5	22.5	22.0	22.2	22.3	22.3
Chavín	21.0	20.1	19.2	18.9	19.4	19.8
Grau	20.6	21.4	20.7	20.5	20.0	20.7
Inka	19.0	19.3	19.8	18.9	20.8	19.4
Mariátegui	20.3	19.8	19.6	20.2	20.3	20.0
Libertadores	20.6	19.7	19.6	19.1	20.0	19.9
Nor-Oriental	20.6	20.2	20.0	20.1	20.4	20.2
La Libertad	20.9	20.9	20.5	20.3	20.1	20.6
San Martín	19.4	18.9	18.8	18.4	19.1	18.9
Ucayali	18.8	18.5	18.4	18.2	18.1	18.5
Lima	-	23.9	23.3	21.8	22.1	23.4
Región natural						
Lima metropolitana	-	24.1	23.7	22.0	22.2	23.8
Resto Costa	21.5	21.0	20.4	20.5	20.2	20.8
Sierra	20.1	20.3	19.9	19.7	20.5	20.1
Selva	19.1	19.0	19.1	18.7	18.7	19.0
Nivel de urbanización						
Lima metropolitana	-	24.1	23.7	22.0	22.2	23.8
Otras ciudades grandes	21.5	21.2	20.6	20.7	20.6	21.0
Resto urbano	20.5	20.3	20.0	19.7	20.4	20.2
Rural	19.2	19.0	19.3	18.9	19.3	19.1
Nivel de educación						
Sin educación	18.5	19.3	18.2	18.4	19.3	18.8
Primaria	18.8	18.7	18.9	19.1	19.4	19.0
Secundaria	21.1	21.1	21.9	21.7	21.9	21.4
Superior	-	26.1	25.1	24.8	24.2	-
Total	21.8	21.2	21.0	20.6	20.7	21.1

Nota: Las medianas para los grupos 15-19 y 20-24 no se calcularon porque menos de la mitad de las mujeres se habían unido antes de cumplir 15 y 20 años, respectivamente.
-Menos del 50 por ciento de mujeres se han unido antes de la edad inferior del intervalo

Cuadro 5.6 PERU: Edad a la primera relación sexual

Porcentaje de mujeres que tuvieron su primera relación antes de los 15, 18, 20, 22, y 25 años, y edad mediana a la primera relación, según edad actual, ENDES 1991-1992

Edad actual	Porcentaje de mujeres que tuvieron su primera relación sexual antes de los:					Porcentaje que no han tenido relaciones	Número de mujeres	Edad mediana a la primera relación
	15	18	20	22	25			
15-19	3.6	NA	NA	NA	NA	81.6	3477	-
20-24	6.1	27.9	44.6	NA	NA	42.5	3072	-
25-29	7.1	34.1	52.0	64.7	77.2	16.2	2550	19.7
30-34	9.2	36.9	55.3	69.3	81.4	6.5	2119	19.3
35-39	9.5	38.4	56.2	70.2	83.0	3.5	1923	19.2
40-44	9.8	37.1	56.5	71.4	84.0	2.8	1545	19.3
45-49	9.5	37.4	56.5	69.9	83.5	2.5	1196	19.2
20-49	8.2	34.4	52.4	64.9	75.3	16.1	12405	19.7
25-49	8.8	36.6	55.0	68.7	81.3	7.4	9333.0	19.4

NA: No aplicable
-Menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido su primera relación antes de cumplir la edad inferior del intervalo

En los Cuadros 5.8 y 5.9 se presenta información sobre tal frecuencia como un refinamiento de la medición de la exposición al riesgo de embarazo, según diversas características: edad, duración de la unión, lugar de residencia, nivel de instrucción y método de anticoncepción usado en la actualidad. Los cuadros se han elaborado sobre la base de mujeres que han tenido experiencia sexual y presentan la proporción global sexualmente activa en las últimas cuatro semanas; y para aquellas sin actividad sexual, la duración de la abstinencia, según sea de postparto o no. Los comentarios que siguen están referidos solamente a las mujeres que alguna vez han tenido relaciones sexuales.

Alrededor de 3 de cada 4 mujeres estuvieron sexualmente activas en las cuatro semanas que precedieron a la encuesta. Dos terceras partes de las jóvenes (15 a 24 años) con experiencia manifestaron haber tenido relaciones en las 4 semanas que precedieron la encuesta. El nivel de actividad aumenta para las cohortes siguientes y disminuye ligeramente a partir de los 40 años. La tercera parte (36 por ciento) de las mujeres que tuvieron relaciones lo hicieron sin ninguna protección anticonceptiva. También se evidencia que entre las personas que nunca estuvieron unidas, una de cada 3 es activa. La actividad sexual entre las mujeres unidas tiene la misma prevalencia para uniones de menos de 20 años de duración (alrededor del 80 por ciento) y disminuye ligeramente pasado este tiempo. Se debe tener presente que esta información no toma en cuenta la frecuencia de cópulas en el período. Como era de esperarse, casi todas las mujeres que usan métodos son activas sexualmente (más del 90 por ciento), pero en el caso de las esterilizadas el nivel se reduce al 83 por ciento.[2] La mayor parte de las esterilizadas que no tuvieron actividad sexual en las últimas 4 semanas se encontraban en abstención no relacionada con el postparto.

[2]Como se vió en el Capítulo IV, la mayor parte de las esterilizadas se concentran esencialmente por encima de los 35 años de edad (véase el Cuadro 4.4), cuando ya empieza a declinar la actividad sexual, en parte por la disolución de las parejas vía divorcios, separaciones o viudez, eventos que presentan sus valores más altos a esas edades (véase el Cuadro 5.1).

Cuadro 5.7 PERU: Edad mediana a la primera relación sexual por características seleccionadas

Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 25 a 49 años, por edad actual y según características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Edad actual 25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	Mujeres 25-49
Area de residencia						
Urbana	20.6	20.0	19.9	19.9	19.7	20.1
Rural	17.8	17.7	17.6	17.7	18.0	17.7
Región administrativa						
Loreto	16.9	16.8	16.9	17.2	17.0	16.9
A.A.Cáceres	18.5	18.2	18.0	17.8	18.3	18.2
Arequipa	20.3	20.7	19.8	20.2	19.6	20.2
Chavín	18.8	18.5	17.8	18.2	18.4	18.4
Grau	19.8	20.4	19.6	20.1	19.2	19.9
Inka	17.9	18.1	18.1	17.5	18.8	18.0
Mariátegui	18.8	18.3	18.3	18.9	18.6	18.6
Libertadores	18.5	17.3	17.5	17.8	18.1	17.9
Nor-Oriental	19.3	19.4	18.7	19.1	18.7	19.1
La Libertad	19.6	19.0	19.2	18.7	18.9	19.1
San Martín	17.1	17.5	17.5	17.4	16.7	17.3
Ucayali	17.0	16.9	17.1	17.0	17.0	17.0
Lima	22.6	21.0	20.7	20.5	20.4	21.0
Región natural						
Lima metropolitana	22.9	21.1	20.9	20.6	20.6	21.2
Resto Costa	20.0	19.4	19.0	19.5	18.8	19.4
Sierra	18.5	18.7	18.3	18.4	18.7	18.5
Selva	17.5	17.3	17.6	17.3	17.2	17.4
Nivel de urbanización						
Lima metropolitana	22.9	21.1	20.9	20.6	20.6	21.2
Otras ciudades grandes	19.7	19.4	19.1	19.4	18.8	19.3
Resto urbano	19.0	18.7	18.3	18.7	18.7	18.7
Rural	17.8	17.7	17.6	17.7	18.0	17.7
Nivel de educación						
Sin educación	16.6	17.6	16.7	17.3	17.6	17.2
Primaria	17.5	17.4	17.6	17.7	18.2	17.7
Secundaria	19.2	19.1	19.7	20.3	20.6	19.6
Superior	24.2	23.3	22.9	23.1	23.5	23.5
Total	**19.7**	**19.3**	**19.2**	**19.3**	**19.2**	**19.4**

Nota: Las medianas para los grupos 15-19 y 20-24 no se calcularon porque menos de la mitad de las mujeres habían tenido la primera relación antes de los 15 o 20 años, respectivamente.

Cuadro 5.8 PERU: Actividad sexual reciente por características demográficas

Distribución porcentual de mujeres que alguna vez han tenido relaciones sexuales por actividad sexual en las 4 semanas que precedieron la encuesta y entre aquellas no activas sexualmente, tipo y duración de la abstinencia, según características demográficas seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Sexualmente activas en últimas 4 semanas	Sin actividad sexual últimas 4 semanas: En abstención (postparto) 0-1 años	Sin actividad sexual últimas 4 semanas: En abstención (postparto) 2+ años	Sin actividad sexual últimas 4 semanas: En abstención (no postparto) 0-1 años	Sin actividad sexual últimas 4 semanas: En abstención (no postparto) 2+ años	Sin información	Total	Número de mujeres
Edad								
15-19	62.0	14.1	0.8	20.2	2.1	0.8	100.0	638
20-24	69.4	9.0	2.3	15.3	3.5	0.5	100.0	1765
25-29	76.0	5.6	2.1	12.3	3.8	0.2	100.0	2138
30-34	76.7	4.3	1.4	11.1	5.9	0.5	100.0	1981
35-39	76.5	3.2	1.8	9.9	7.9	0.7	100.0	1856
40-44	73.0	1.9	1.1	11.5	11.7	0.8	100.0	1503
45-49	68.1	0.2	0.7	12.5	17.5	0.9	100.0	1166
Años en unión								
0-4	80.1	8.5	1.0	9.6	0.6	0.3	100.0	1948
5-9	80.3	5.0	1.2	10.1	3.0	0.4	100.0	2039
10-14	81.3	4.0	1.0	8.7	4.4	0.6	100.0	1853
15-19	79.0	2.9	1.2	10.2	6.1	0.6	100.0	1574
20-24	74.6	2.1	0.6	12.0	10.1	0.6	100.0	1319
25+	68.7	0.6	1.1	12.8	15.8	0.9	100.0	1091
Nunca unida	32.4	10.0	6.1	30.7	19.8	0.9	100.0	1223
Método anticonceptivo								
Ningún método	53.4	9.7	3.1	18.9	14.1	0.8	100.0	5383
Píldora	94.5	0.0	0.0	5.1	0.0	0.3	100.0	570
DIU	91.3	0.3	0.6	6.7	0.7	0.4	100.0	1246
Inyección	93.3	0.0	0.0	6.7	0.0	0.0	100.0	179
Métodos vaginales	93.1	0.0	0.0	6.9	0.0	0.0	100.0	99
Condón	98.0	0.0	0.0	1.5	0.0	0.5	100.0	307
Esterilización	82.6	2.6	0.1	10.1	4.2	0.4	100.0	754
Abstinencia periódica	92.8	0.0	0.0	6.7	0.0	0.4	100.0	1999
Otro método	95.5	0.0	0.0	4.1	0.2	0.2	100.0	512
Total	73.1	4.9	1.6	12.5	7.2	0.6	100.0	11047

No se observan asociaciones importantes en los niveles de actividad sexual y el nivel de educación o de urbanización o sitio de residencia, como se aprecia en el Cuadro 5.9 en la siguiente página. Sólo una de cada cuatro de las mujeres que no tuvieron relaciones sexuales en las 4 últimas semanas se encontraba en abstinencia de postparto.

Cuadro 5.9 PERU: Actividad sexual reciente por características socioeconómicas

Distribución porcentual de mujeres que alguna vez han tenido relaciones sexuales, por actividad sexual en las 4 semanas que precedieron la encuesta y entre aquellas no activas sexualmente, tipo y duración de la abstinencia, según características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Sexualmente activas en últimas 4 semanas	Sin actividad sexual últimas 4 semanas: En abstención (postparto) 0-1 años	2+ años	En abstención (no postparto) 0-1 años	2+ años	Sin información	Total	Número de mujeres
Area de residencia								
Urbana	72.7	3.8	1.5	13.5	7.9	0.6	100.0	8125
Rural	74.2	8.2	1.8	9.8	5.4	0.6	100.0	2923
Región administrativa								
Loreto	74.2	7.8	0.9	13.1	3.9	0.1	100.0	430
A.A.Cáceres	69.7	7.9	2.3	13.8	6.0	0.4	100.0	980
Arequipa	75.0	3.7	1.5	10.2	8.8	0.7	100.0	442
Chavín	72.4	5.5	2.3	12.4	7.0	0.3	100.0	498
Grau	76.3	5.1	1.5	10.8	5.7	0.6	100.0	820
Inka	75.2	7.3	0.8	10.8	5.3	0.6	100.0	655
Mariátegui	69.4	6.3	2.0	13.4	8.3	0.7	100.0	635
Libertadores	76.0	5.7	2.1	11.2	4.7	0.3	100.0	715
Nor-Oriental	73.3	4.2	2.1	12.0	7.8	0.5	100.0	1177
La Libertad	72.0	5.8	1.5	11.7	8.2	0.7	100.0	631
San Martín	77.3	5.8	1.1	10.6	4.3	0.8	100.0	249
Ucayali	71.7	6.1	0.3	18.0	3.1	0.8	100.0	142
Lima	72.7	3.0	1.3	13.5	8.8	0.7	100.0	3675
Región natural								
Lima metropolitana	73.0	2.9	1.4	12.9	9.2	0.7	100.0	3328
Resto Costa	74.6	3.9	1.5	12.6	6.8	0.5	100.0	2749
Sierra	70.5	7.4	2.2	12.5	6.8	0.5	100.0	3420
Selva	76.4	5.7	0.8	12.0	4.6	0.6	100.0	1550
Nivel de urbanización								
Lima metropolitana	73.0	2.9	1.4	12.9	9.2	0.7	100.0	3328
Otras ciudades grandes	72.5	3.9	1.5	14.1	7.4	0.6	100.0	3353
Resto urbano	72.4	5.5	1.9	13.8	5.9	0.4	100.0	1444
Rural	74.2	8.2	1.8	9.8	5.4	0.6	100.0	2923
Nivel de educación								
Sin educación	71.7	6.0	2.2	10.1	9.1	0.9	100.0	896
Primaria	73.1	6.1	2.0	10.8	7.6	0.5	100.0	3856
Secundaria	73.2	4.9	1.6	13.9	5.7	0.6	100.0	3973
Superior	73.9	2.5	0.7	14.0	8.4	0.5	100.0	2282
Total	**73.1**	**4.9**	**1.6**	**12.5**	**7.2**	**0.6**	**100.0**	**11047**

5.5 Infertilidad Postparto

El riesgo de embarazo inmediatamente después del nacimiento de un hijo depende en parte de la práctica de la lactancia y de la duración de la abstinencia sexual postparto. En **ENDES 1991-1992** se preguntó a todas las mujeres que habían tenido un hijo en los 5 años anteriores a la encuesta si continuaban amamantando al último hijo, si habían reiniciado las relaciones sexuales y si habían tenido su menstruación. También se averiguó la duración de la lactancia, de la abstinencia y de la amenorrea.

Con esta información es posible realizar estimaciones de la duración de la amenorrea, de la abstinencia postparto, y del período de no susceptibilidad al riesgo de embarazo, según el tiempo transcurrido, en meses, desde el nacimiento del último hijo. El Cuadro 5.10 y el Gráfico 5.2 presentan, para distintas duraciones desde el nacimiento, la proporción de niños cuyas madres están en cada uno de los estados mencionados.

Cuadro 5.10 PERU: Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad de postparto

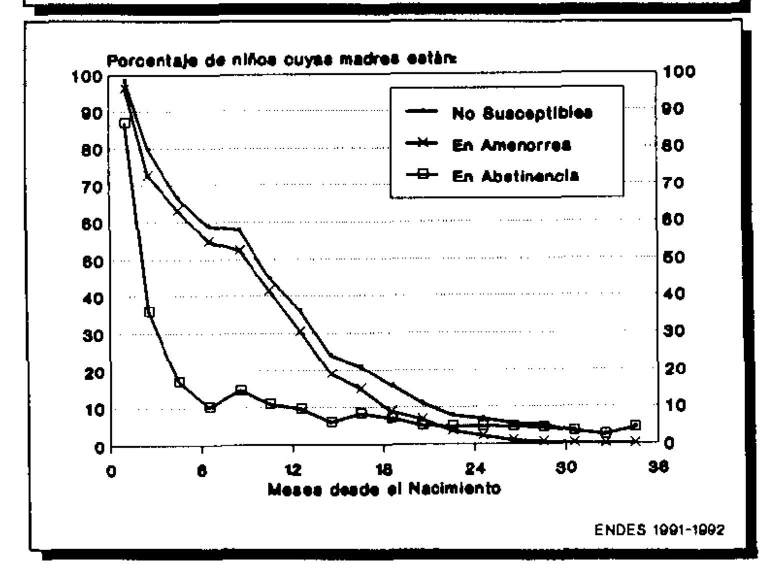
Porcentaje de niños cuyas madres están en amenorrea, abstinencia, o insusceptibilidad de postparto, por meses desde el nacimiento, ENDES 1991-1992

Meses desde el nacimiento	Porcentaje de niños cuyas madres están en: Amenorrea	Abstinencia	Insusceptibilidad	Número de nacimientos
0-1	96.2	87.0	98.3	222
2-3	72.7	35.9	79.7	315
4-5	63.2	16.9	66.6	301
6-7	54.8	10.2	58.9	289
8-9	52.4	14.6	57.9	270
10-11	41.4	10.9	44.9	294
12-13	30.4	9.6	35.9	282
14-15	19.0	6.0	23.9	245
16-17	14.9	8.3	20.9	267
18-19	8.8	7.1	15.7	258
20-21	6.7	5.0	10.9	282
22-23	3.7	4.8	7.7	243
24-25	2.3	4.8	6.8	252
26-27	1.0	4.7	5.7	287
28-29	0.6	4.5	5.1	262
30-31	0.3	3.5	3.5	272
32-33	0.0	2.4	2.4	285
34-35	0.0	4.3	4.3	292
Total	26.2	12.9	30.7	4916
Mediana	8.4	2.4	9.5	-
Promedio				
Directo	9.6	5.1	11.2	-
Prevalencia/Incidencia	9.3	4.6	10.9	-

Al momento de la entrevista, 26 por ciento de las madres de niños menores de 3 años estaban en amenorrea de postparto y 13 por ciento en abstinencia. Como estas categorías no se excluyen una a otra, el 31 por ciento de las mujeres que habían tenido hijos en los 3 años anteriores a la encuesta se encontraban insusceptibles al riesgo de embarazo por estar en alguna, o en ambas, de las condiciones antes citadas.

La amenorrea dura alrededor de 9 meses y medio, aunque para el 50 por ciento de las madres la menstruación se presentó antes de los 8 meses y medio. La abstinencia post-parto dura, en promedio, 5 meses (un mes menos que la estimación proveniente de ENDES 1986), pero el 50 por ciento reinició su vida sexual antes de los 72 días (2.4 meses). En promedio, las mujeres son insusceptibles al riesgo de embarazo durante 11 meses desde el nacimiento del hijo anterior, aunque una de cada 5 mujeres queda expuesta de nuevo a partir del tercer mes. La mediana se sitúa hacia los 9 meses y medio.

Gráfico 5.2
PERU: Madres en Amenorrea, Abstinencia e Insusceptibilidad de Postparto según Meses



El **promedio directo** del Cuadro 5.10 se obtuvo ponderando las duraciones con la proporción de mujeres correspondientes. Se presenta también el promedio calculado mediante el método de **Prevalencia/Incidencia**, de uso frecuente en Epidemiología para estimar la duración de una enfermedad, con el fin de facilitar la comparación con resultados de otras encuestas en las cuales se utilizó dicha metodología. Para la abstinencia, por ejemplo, la *prevalencia* se define como el número de niños cuyas madres están en abstinencia en el momento de la encuesta y la *incidencia* como el número promedio de nacimientos por mes. Este promedio se obtuvo de los nacimientos en el período de 1-36 meses anteriores a la encuesta para evitar problemas de estacionalidad y posibles errores en el período de referencia. Para el cálculo de la **mediana** primero se suaviza la distribución y se asume que ella equivale a la función de sobrevivencia l_x de una tabla de mortalidad.

La duración mediana de la amenorrea y la abstinencia de postparto, al igual que la duración del período de infertilidad postparto se ha estimado también según lugar de residencia, nivel de educación y grandes grupos de edad (véase el Cuadro 5.11). La duración mediana de la abstinencia de postparto es bastante uniforme por edad, residencia y nivel de educación. En cambio, existen diferencias apreciables en la duración mediana de la amenorrea por residencia y educación: de apenas 4 meses para las mujeres con educación superior hasta más de un año para las mujeres sin educación. La duración de la amenorrea de postparto es casi el doble en las áreas rurales en comparación con las urbanas (11.6 y 6 meses, respectivamente). Solamente entre las mujeres residentes en Grau, Lima y Ucayali la duración mediana de la amenorrea es inferior a 6 meses. En Cáceres, Arequipa, Inka, Mariategui y Libertadores es por el contrario superior a 10 meses. Las variaciones de la insusceptibilidad post-parto son similares a la de la amenorrea.

Cuadro 5.11 PERU: Duración mediana de insusceptibilidad de postparto por características seleccionadas

Duración mediana en meses de la amenorrea, abstinencia, e insusceptibilidad de postparto, por características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Condición de postparto: Amenorrea	Abstinencia	Insusceptibilidad	Número de mujeres
Grupo de edad				
15-29	8.2	2.3	9.5	3041
30+	8.7	2.4	9.6	1875
Area de residencia				
Urbana	6.0	2.3	7.2	2956
Rural	11.6	2.4	12.3	1960
Región administrativa				
Loreto	7.7	2.6	9.2	252
A.A.Cáceres	10.2	3.0	11.2	524
Arequipa	10.6	1.3	11.5	161
Chavín	9.3	2.2	10.8	241
Grau	4.5	1.9	5.2	412
Inka	11.2	2.9	12.0	388
Mariátegui	11.2	2.5	12.4	314
Libertadores	11.4	2.1	11.7	418
Nor-Oriental	8.8	2.2	9.6	594
La Libertad	9.1	2.4	9.7	307
San Martín	8.4	3.2	9.5	122
Ucayali	5.6	3.4	6.6	78
Lima	4.8	2.3	5.6	1106
Región natural				
Lima metropolitana	4.4	2.3	4.9	961
Resto costa	5.1	2.2	6.1	1176
Sierra	11.5	2.4	12.2	1911
Selva	8.6	2.6	9.4	868
Nivel de urbanización				
Lima metropolitana	4.4	2.3	4.9	961
Otras ciudades	5.6	2.2	7.2	1335
Resto urbano	8.7	2.7	9.3	660
Rural	11.6	2.4	12.3	1960
Nivel de educación				
Sin educación	13.1	2.9	13.2	478
Primaria	11.2	2.4	11.8	1968
Secundaria	5.7	2.3	7.1	1736
Superior	4.2	2.2	4.6	715
Total	8.4	2.4	9.5	4916

5.6 Exposición al Riesgo de Embarazo entre las Mujeres de 30 y Más Años

A partir de cierta edad, la exposición al riesgo de embarazo disminuye rápidamente. El Cuadro 5.12 presenta indicadores de 3 aspectos de la infertilidad para las mujeres de 30 años y más:

- **Menopausia,** definida para este análisis como la ausencia del período menstrual durante 6 meses entre mujeres que no están ni embarazadas ni en amenorrea de postparto. El 13 por ciento de las mujeres de 30 o más años serían clasificadas como menopáusicas. La proporción de mujeres en estas condiciones aumenta rápidamente a partir de los 40 años: desde el 8 por ciento entre las mujeres de 40-41 hasta el 56 por ciento entre las mujeres de 48 y 49 años.

- **Infertilidad terminal,** definida para este análisis como la ausencia de nacimientos vivos en los últimos cinco años entre mujeres que estuvieron continuamente en unión y que no usaron alguna forma de anticoncepción. Según éste criterio, más de la mitad de las mujeres de 30 años serían infértiles. Ya en el grupo de mujeres de 35-39 más de una tercera parte se considerarían con **infertilidad terminal,** y 9 de cada 10 entre las mujeres de 48 y 49 años.

- **Abstinencia prolongada,** definida como la ausencia de relaciones sexuales en los últimos tres años entre mujeres en unión. Como puede observarse, el porcentaje es relativamente bajo aún entre las mujeres de mayor edad (alrededor del 4 por ciento).

Cuadro 5.12 PERU: Terminación de exposición al riesgo de embarazo

Indicadores de menopausia, infertilidad terminal y abstinencia prolongada entre mujeres en unión de 30 y más años de edad, ENDES 1991-1992

Edad	Menopausia[1]	Infertilidad terminal[2]	Abstinencia prolongada[3]
30-34	1.7	18.1	0.1
35-39	3.6	35.2	0.3
40-41	7.7	46.9	1.0
42-43	12.8	62.1	0.5
44-45	25.4	69.3	2.6
46-47	34.0	83.7	4.4
48-49	55.9	89.5	3.6
Total	**12.7**	**53.6**	**1.0**

[1]Porcentaje de mujeres en unión que no están ni embarazadas ni amenorréicas y cuyo último período menstrual ocurrió 6 meses o más antes de la encuesta, o que reportaron ser menopáusicas;
[2]Porcentaje de mujeres que a pesar de estar en unión continua durante los 5 años anteriores a la encuesta y no haber usado métodos anticonceptivos, no quedaron embarazadas durante este período;
[3]Porcentaje de mujeres en unión que no tuvieron relaciones sexuales en los 3 años anteriores a la encuesta.

CAPITULO VI

PREFERENCIAS SOBRE FECUNDIDAD

En este capítulo se presenta el análisis de la información recolectada en **ENDES 1991-1992** sobre preferencias reproductivas a tres niveles:

- Información en cuanto al **deseo de (más) hijos** en general y para las mujeres que desean más, el tiempo que les gustaría esperar antes de tener otro hijo. Esta información permite clasificar a las mujeres en dos grupos: las que desean **espaciar**, y las que desean **limitar** los nacimientos. Es de relevancia para el estudio de la demanda total e insatisfecha de servicios de planificación familiar.

- Información recolectada sobre el **tamaño ideal de la familia**, o el promedio ideal de hijos, que al compararse con el promedio de nacidos vivos permite obtener una primera idea del exceso de fecundidad prevalente en el país.

- Información sobre la **fecundidad deseada** en los años inmediatamente anteriores a la encuesta, como indicador del grado de cumplimiento de las preferencias reproductivas. El complemento, la **fecundidad no deseada**, permite estimar el posible impacto que la prevención de esos nacimientos podría tener sobre las necesidades de planificación familiar y las tasas de fecundidad.

6.1 El Deseo de Más Hijos

Hasta hace muy poco los administradores de programas de planificación familiar se habían preocupado por las mujeres que deseaban **limitar** la fecundidad, prestando muy poca atención a aquellas que deseaban **espaciar** los nacimientos. Se reconoce ya que hay un grupo grande de mujeres que quieren espaciar, especialmente si se tiene en cuenta que los nacimientos muy seguidos inciden en la salud y bienestar de los hijos. Por lo tanto en **ENDES 1991-1992** se preguntó a aquellas mujeres que deseaban más hijos cuánto tiempo les gustaría esperar para tener otro (o tener el primero para aquellas sin hijos). Especificamente, a las nulíparas se les preguntó si deseaban tener hijos; al resto , si deseaban más hijos. A aquellas que deseaban más hijos se les preguntaba sobre cuánto tiempo deseaban esperar para tener el próximo. El análisis detallado de la información, junto con los datos referentes al uso o no de anticonceptivos, permite estudiar la necesidad insatisfecha de planificación familiar tanto para espaciar la descendencia, como para limitarla.

Cuadro 6.1 PERU: Deseo de más hijos según dos encuestas

Distribución porcentual de mujeres unidas según deseo de más hijos, 1986 y 1991

Preferencia	ENDES 1986	ENDES 1991-1992
Desea	22.8	20.8
Indecisa	2.5	2.6
No desea	63.9	64.4
Esterilizada	6.1	8.0
Infértil	4.7	4.2
Total	100.0	100.0

La distribución de las mujeres en unión de acuerdo con el deseo o no de más hijos se presenta en el Cuadro 6.1 para 1986 y 1991-1992. La misma distribución, pero por número de hijos sobrevivientes, se presenta en el Cuadro 6.2 y por grupos de edad en el Cuadro 6.3. Los resultados a nivel general constituyen apenas una primera aproximación a la estimación de la necesidad potencial de métodos anticonceptivos. A la pregunta sobre el deseo de más hijos en el futuro, las dos terceras partes de las mujeres peruanas en unión indicaron que no deseaban tener más hijos. Si se agregan las usuarias de esterilización, la proporción asciende al 72 por ciento. Este resultado es apenas ligeramente mayor al 70 por ciento que se obtuvo en ENDES 1986. El deseo de no tener más hijos aumenta con la paridez y con la edad. Si bien apenas el 4 por

Table 6.2 PERU: Deseo de más hijos por número de hijos sobrevivientes

Distribución porcentual de mujeres en unión por deseo de más hijos, según número de hijos sobrevivientes, ENDES 1991-1992

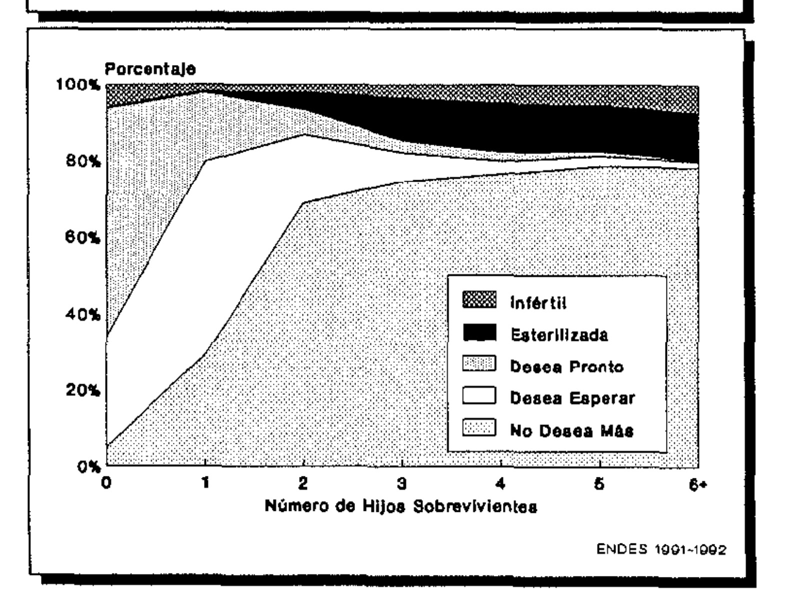
Condición	Número de hijos sobrevivientes[1]							Total
	0	1	2	3	4	5	6+	
Desea otro hijo pronto[2]	59.6	18.0	6.5	3.2	2.3	1.1	0.4	7.4
Desea otro hijo más tarde[3]	18.0	43.5	14.6	5.4	2.3	1.2	0.5	12.8
Desea otro, indecisa cuando	6.1	0.9	0.5	0.4	0.1	0.0	0.2	0.6
Indecisa	4.9	6.1	2.9	1.8	0.9	1.6	0.9	2.6
No quiere más hijos	4.3	28.9	68.7	74.2	76.3	78.1	78.0	64.4
Esterilizada	0.1	0.4	4.6	11.0	12.8	12.2	12.4	8.0
Declarada infértil	6.2	1.9	2.1	3.7	5.0	5.4	7.5	4.0
Sin información	0.8	0.2	0.1	0.3	0.3	0.3	0.2	0.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	257	1496	1968	1652	1212	800	1355	8741

[1]Incluye el embarazo actual
[2]Desea otro hijo antes de dos años
[3]Desea esperar dos años o más

ciento de las mujeres nulíparas manifestaron no desear hijos, la proporción alcanza al 29 por ciento para aquellas con 1 hijo y el 69 por ciento para las de 2 hijos (véase el Cuadro 6.2 y y el Gráfico 6.1). Entre las jóvenes (15-19 años), el deseo de no tener hijos es ya manifestado por el 42 por ciento y asciende rápidamente hasta más de las dos terceras partes a partir de los 30 años (véase el Cuadro 6.3). Si se incluyen las mujeres esterilizadas, alrededor de ocho de cada diez mujeres de más de 35 años no desearían más hijos.

Por otro lado, las mujeres que desean un hijo dentro de los próximos dos años apenas representan el 7 por ciento del total de casadas o unidas, y nunca exceden el 10 por ciento aún entre las jóvenes. El 42 por ciento de las mujeres casadas o unidas, y cuyas edades fluctúan entre los 15 y los 19 años declararon desear más hijos después de dos años, pero la proporción desciende con la edad.

Gráfico 6.1
PERU: Preferencias de Fecundidad entre las Mujeres en Unión, según Paridez



Como se puede observar en la comparación con ENDES 1986 en el Cuadro 6.4, los resultados confirman lo observado en 1986 sobre una actitud bastante clara entre las peruanas hacia la limitación de los nacimientos desde edades tempranas.

Cuadro 6.3 PERU: Deseo de más hijos por edad

Distribución porcentual de mujeres en unión por deseo de más hijos, según edad, ENDES 1991-1992

	Edad actual							
Condición	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	Total
Desea otro hijo pronto[1]	10.4	6.3	9.6	9.7	7.9	4.7	2.5	7.4
Desea otro hijo más tarde[2]	41.8	33.9	19.5	10.0	2.5	0.6	0.5	12.8
Desea otro, indecisa cuando	0.1	0.6	0.6	0.8	0.6	0.5	0.3	0.6
Indecisa	6.0	4.6	3.1	2.8	2.1	1.2	0.4	2.6
No quiere más hijos	41.6	53.9	64.4	70.0	71.5	70.2	57.1	64.4
Esterilizada	0.0	0.5	2.2	5.9	14.5	15.7	14.1	8.0
Declarada infértil	0.0	0.0	0.4	0.5	0.8	7.1	24.8	4.0
Sin información	0.1	0.3	0.2	0.4	0.2	0.1	0.2	0.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	335	1253	1728	1655	1564	1254	951	8741

[1]Desea otro hijo antes de dos años
[2]Desea esperar dos años o más

Cuadro 6.4 PERU: Deseo de más hijos por paridez y edad de las mujeres, 1986 y 1991

Porcentaje de mujeres unidas que no desea más hijos por paridez y edad, 1986 y 1991

	Número de hijos nacidos vivos						
Fuente	Sin hijos	Uno	Dos	Tres	Cuatro	Cinco	Seis+
ENDES 1986	6.4	26.5	66.0	71.5	75.1	78.0	74.5
ENDES 1991-1992	4.3	28.9	68.7	74.2	76.3	78.1	78.0

	Grupos de edad						
Fuente	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
ENDES 1986	45.8	51.4	67.3	68.3	72.1	70.8	52.4
ENDES 1991-1992	41.6	53.9	64.4	70.0	71.5	70.2	57.1

En el Cuadro 6.5 se presentan los porcentajes de mujeres actualmente en unión que no desean tener más hijos o que están esterilizadas de acuerdo al nivel de paridez según región, área de residencia y nivel de instrucción. Para el total de mujeres, sin tener en cuenta la paridez, el deseo de no tener más hijos es relativamente uniforme en las áreas urbanas y rurales, no muy diferente del promedio nacional de 72 por ciento. El 68 por ciento de las mujeres residentes en Lima no desean más hijos en comparación con el 77-78 por ciento en las áreas rurales y en la Sierra. El desglose a nivel regional indica que en el sur del país,

Cuadro 6.5 PERU: Deseo de no tener más hijos por características seleccionadas

Porcentaje de mujeres en unión que no desean más hijos o que están esterilizadas, por número de hijos sobrevivientes y características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Número de hijos sobrevivientes[1] 0	1	2	3	4	5	6+	Total
Area de residencia								
Urbana	5.8	28.0	73.3	85.2	88.1	90.4	89.9	70.5
Rural	0.5	33.8	73.2	85.0	91.4	90.2	90.8	76.9
Región administrativa								
Loreto	(0.0)	19.5	58.2	72.4	89.5	88.6	88.3	67.0
A. A. Cáceres	[.]	31.7	77.2	82.5	89.7	85.6	85.8	73.6
Arequipa	[.]	36.0	84.0	86.9	92.7	[.]	(100.0)	80.3
Chavín	[.]	28.4	65.0	80.4	84.7	90.5	86.5	72.2
Grau	[.]	30.1	70.0	86.6	84.3	87.7	92.0	73.7
Inka	[.]	45.5	83.3	93.6	95.1	90.9	92.3	82.3
Mariátegui	[.]	33.7	75.7	94.2	94.3	94.9	97.1	77.9
Libertadores	[.]	39.3	78.6	91.7	95.3	96.4	95.3	80.8
Nor-Oriental	(0.0)	19.0	69.6	81.7	88.3	90.0	87.1	70.5
La Libertad	[.]	17.4	67.0	86.3	90.6	(83.6)	87.3	69.0
San Martín	[.]	20.2	60.8	87.4	92.2	98.2	89.5	73.3
Ucayali	[.]	12.3	60.9	81.3	87.0	96.6	93.5	72.3
Lima	3.1	29.1	74.0	83.6	85.2	90.0	90.2	67.5
Región natural								
Lima metropolitana	3.2	29.0	73.0	85.0	85.8	90.7	89.6	66.8
Resto Costa	3.9	23.1	70.5	83.6	87.6	90.5	91.3	71.2
Sierra	8.0	38.5	78.1	88.5	92.1	90.3	90.6	78.4
Selva	1.7	22.3	69.8	80.6	89.5	90.0	88.9	71.7
Nivel de urbanización								
Lima metropolitana	3.2	29.0	73.0	85.0	85.8	90.7	89.6	66.8
Otras ciudades grandes	11.7	27.1	73.4	86.1	89.0	92.3	91.0	73.3
Resto urbano	(1.0)	27.2	74.1	83.5	89.8	85.6	88.4	71.9
Rural	0.5	33.8	73.2	85.0	91.4	90.2	90.8	76.9
Nivel de educación								
Sin educación	[.]	(54.9)	82.8	82.8	87.9	86.2	86.5	83.3
Primaria	5.1	34.6	75.0	85.9	89.7	91.1	90.2	80.0
Secundaria	4.1	28.4	70.3	84.6	87.9	92.0	97.1	67.7
Superior	3.2	24.8	75.1	86.5	90.8	(83.2)	(93.8)	60.8
Total	4.5	29.3	73.3	85.2	89.1	90.3	90.3	72.4

[1]Incluye el embarazo actual
[.]: Menos de 25 casos
( ): 25-49 casos

predominantemente en Libertadores y en la Sierra (Inka, Arequipa y Mariategui), alrededor del 80 por ciento de las mujeres expresaron el deseo de no tener más hijos. En las regiones de la Selva y la Costa, alrededor del 70 por ciento de las mujeres no desean más hijos.

Las mayores diferencias entre subgrupos poblacionales se encuentran según el nivel de educación. Entre las mujeres sin instrucción el 83 por ciento de ellas no desean más hijos en contraste con el 61 por ciento entre las que tienen educación superior. El efecto de la educación sobre el deseo de limitar la familia es mayor entre las mujeres sin hijos o con solo 1 hijo. Entre las que tienen un 1 hijo, el 55 por ciento de las

mujeres sin educación no desean más hijos en comparación con el 25-35 por ciento entre quienes tienen educación, seguramente porque las primeras son de mayor edad.

6.2 La Demanda de Servicios de Planificacion Familiar

En la sección anterior se indicó que la proporción de mujeres que desean espaciar los nacimientos y/o limitar la familia, puede considerarse, en principio, como un indicador de la demanda potencial por servicios de planificación familiar en el Perú. Una mejor aproximación al análisis de la necesidad de planificación familiar se presenta en el Cuadro 6.6. Primero se calcula la llamada **necesidad insatisfecha** de planificación familiar, tanto para **espaciar** como para **limitar**, a la cual se le agrega la estimación de mujeres que en la actualidad usan métodos, para obtener así la **demanda total** de planificación familiar en el país.

Cuadro 6.6 PERU: Necesidad de servicios de planificación familiar por edad

Porcentaje de mujeres en unión con necesidad insatisfecha y necesidad satisfecha de planificación familiar y demanda total de planificación familiar, por edad, ENDES 1991-1992

Características	Necesidad insatisfecha de planificación familiar[1]			Necesidad satisfecha de planificación familiar[2]			Demanda total de planificación familiar[3]			Porcentaje de demanda satis-fecha[4]	Número de mujeres
	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total		
Edad											
15-19	18.2	13.2	31.4	19.1	9.9	29.1	40.9	31.5	72.5	56.7	335
20-24	10.7	12.6	23.4	25.7	23.4	49.1	40.7	41.5	82.2	71.6	1253
25-29	4.9	12.6	17.5	21.8	37.7	59.5	32.2	53.7	85.9	79.7	1728
30-34	2.1	11.2	13.3	16.5	50.8	67.3	25.0	63.6	88.6	85.0	1655
35-39	0.6	13.2	13.9	8.0	62.0	69.9	13.1	75.7	88.8	84.4	1564
40-44	0.3	13.8	14.1	3.5	60.3	63.8	6.1	74.4	80.4	82.5	1254
45-49	0.1	10.8	10.9	0.8	41.9	42.7	1.4	52.7	54.1	79.8	951
Total	3.8	12.4	16.2	13.9	45.1	59.0	21.9	59.8	81.6	80.1	8741

[1]La *necesidad insatisfecha para espaciar* incluye: (a) las mujeres embarazadas cuyo embarazo actual no era esperado; (b) las mujeres amenorréicas cuyo último nacimiento no era esperado; y (c) las mujeres ni embarazadas ni amenorréicas que no usan métodos actualmente y que respondieron que deseaban esperar 2 o más años para el próximo nacimiento La *necesidad insatisfecha para limitar* incluye a: (a) las mujeres embarazadas cuyo embarazo actual no era deseado; (b) las mujeres amenorréicas cuyo último nacimiento no era deseado; y (c) las mujeres ni embarazadas ni amenorréicas que no usan métodos actualmente y que respondieron que no desean más hijos Se excluyen de la categoría de necesidad insatisfecha aquellas mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientran usaban un método (estas mujeres están en necesidad de *mejor anticoncepción*.) También se excluyen del cálculo las mujeres menopáusicas e infecundas, tal como se definieron en las notas 1 y 2 en el cuadro 5.12.

[2]*La necesidad satisfecha para espaciar* se refiere a las mujeres que usan algún método de planificación familiar y que respondieron que desean tener más hijos o están indecisas al respecto. *La necesidad satisfecha para limitar* se refiere a aquellas mujeres que están usando y que no desean más hijos.

[3]La *demanda total* incluye mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).

[4][(Necesidad satisfecha)+(falla de método)]/(demanda total)

La Necesidad Insatisfecha de Planificación Familiar

Para los cálculos de esta sección no se consideran con necesidad insatisfecha de planificación familiar las siguientes categorías de mujeres:

- Mujeres que **no están** actualmente en unión.
- Mujeres que están practicando la planificación familiar.
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas que estaban empleando alguna forma de anticoncepción cuando quedaron embarazadas.
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo fue deseado.
- Mujeres infértiles, es decir, aquellas sin hijos nacidos vivos en los últimos cinco años a pesar de haber estado en unión y no haber usado la anticoncepción.
- Mujeres fértiles que desean un hijo en los próximos 2 años.

Quienes no están en ninguna de estas categorías forman parte del grupo con necesidad insatisfecha:

Necesidad insatisfecha para limitar:

- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo **no fue deseado**.
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas y cuyo último embarazo **no fue deseado**.

Necesidad insatisfecha para espaciar:

- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo **si fue deseado, pero más tarde**.
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas y cuyo último embarazo **si fue deseado, pero más tarde**.

Los resultados indican que la necesidad insatisfecha de planificación familiar alcanza al 16 por ciento de las mujeres peruanas en unión conyugal. Casi 3 de cada 4 de estas mujeres estarían con necesidad de limitar la familia, lo cual es consistente con los altos niveles de no deseo de más hijos de la sección anterior. La necesidad para limitar es similar en todos los grupos de edad (entre el 11 y el 14 por ciento), pero la necesidad para espaciar los nacimientos disminuye con la edad: es el 18 por ciento entre las mujeres de 15 a 19 años, pero apenas constituye el 2 por ciento entre las mujeres de 30-34 años.

Los niveles de necesidad insatisfecha varían considerablemente por área y sitio de residencia: apenas el 8 por ciento de las mujeres en Lima Metropolitana, el 12 por ciento en areas urbanas y el 27 por ciento en áreas rurales (véase el Cuadro 6.7). A nivel de regiones, los mayores niveles de necesidad insatisfecha se encuentran en la Sierra y la Selva (alrededor de 1 de cada cinco mujeres). En la región Inka, una de cada cuatro mujeres se clasificaría con necesidad insatisfecha, pero Libertadores es la que tiene los mayores niveles (35 por ciento). Por otro lado, también son altos los valores en las mujeres de menores niveles educativos: 30 por ciento en quienes no cuentan con instrucción.

Cuadro 6.7 PERU: Necesidad de servicios de planificación familiar por residencia y educación

Porcentaje de mujeres en unión con necesidad insatisfecha y necesidad satisfecha de planificación familiar y demanda total de planificación familiar, por características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Características	Necesidad insatisfecha de planificación familiar[1] Para espaciar	Para limitar	Total	Necesidad satisfecha de planificación familiar[2] Para espaciar	Para limitar	Total	Demanda total de planificación familiar[3] Para espaciar	Para limitar	Total	Porcentaje de demanda satis-fecha[4]	Número de mujeres
Area de residencia											
Urbano	2.9	9.1	12.0	16.5	49.6	66.1	22.1	60.7	82.9	85.5	6236
Rural	5.8	20.9	26.7	7.2	33.9	41.1	21.2	57.4	78.6	66.0	2504
Región administrativa											
Loreto	9.4	19.4	28.8	7.3	27.5	34.8	18.3	49.0	67.3	57.2	339
A. A. Cáceres	4.7	12.6	17.3	11.0	41.9	52.8	22.2	58.0	80.1	78.4	792
Arequipa	2.3	7.7	9.9	13.2	57.4	70.6	19.0	67.4	86.3	88.5	355
Chavín	5.0	15.4	20.4	12.4	41.4	53.8	22.8	58.4	81.3	74.9	392
Grau	5.0	14.4	19.5	12.2	44.6	56.8	21.1	60.5	81.6	76.1	692
Inka	2.5	22.2	24.7	8.2	36.5	44.7	21.1	60.1	81.2	69.6	570
Mariátegui	3.2	9.1	12.3	10.7	48.8	59.5	20.3	61.5	81.8	84.9	521
Libertadores	4.1	30.6	34.7	8.0	30.6	38.6	16.9	62.8	79.7	56.4	599
Nor-Oriental	3.4	10.4	13.9	13.5	47.8	61.3	21.3	61.0	82.3	83.1	973
La Libertad	6.5	11.5	18.1	12.4	45.5	57.9	24.0	59.3	83.3	78.3	504
San Martín	7.4	13.4	20.8	10.7	43.0	53.7	22.3	59.0	81.4	74.5	199
Ucayali	3.9	12.7	16.6	12.9	43.2	56.1	22.1	58.2	80.4	79.3	112
Lima	2.1	6.6	8.7	20.1	50.9	70.9	24.0	59.3	83.4	89.6	2693
Región natural											
Lima metropolitana	1.8	6.2	8.0	21.2	51.4	72.7	24.9	59.2	84.1	90.5	2416
Resto Costa	4.2	10.6	14.8	13.6	48.5	62.1	20.9	61.0	81.9	81.9	2242
Sierra	4.4	17.9	22.3	9.1	40.4	49.5	20.7	61.1	81.7	72.7	2804
Selva	5.5	15.4	20.9	10.8	37.5	48.3	20.6	55.7	76.3	72.6	1278
Nivel de urbanización											
Lima metropolitana	1.8	6.2	8.0	21.2	51.4	72.7	24.9	59.2	84.1	90.5	2416
Otras ciudades grandes	3.2	10.2	13.4	13.5	50.4	63.9	19.6	62.8	82.4	83.7	2658
Resto urbano	4.8	12.3	17.1	13.8	44.0	57.8	22.3	59.1	81.4	79.0	1162
Rural	5.8	20.9	26.7	7.2	33.9	41.1	21.2	57.4	78.6	66.0	2504
Nivel de educación											
Sin educación	2.1	28.0	30.1	2.3	32.6	34.9	11.6	60.9	72.4	58.4	780
Primaria	4.2	16.1	20.4	6.5	44.8	51.3	16.9	63.3	80.2	74.6	3207
Secundaria	4.2	8.8	13.1	18.9	46.7	65.6	26.2	58.2	84.4	84.5	3096
Superior	2.8	4.7	7.5	24.7	48.5	73.2	28.6	55.2	83.8	91.1	1625
Total	3.8	12.4	16.2	13.9	45.1	59.0	21.9	59.8	81.6	80.1	8741

[1]La *necesidad insatisfecha para espaciar* incluye: (a) las mujeres embarazadas cuyo embarazo actual no era esperado; (b) las mujeres amenorréicas cuyo último nacimiento no era esperado; y (c) las mujeres ni embarazadas ni amenorréicas que no usan métodos actualmente y que respondieron que deseaban esperar 2 o más años para el próximo nacimiento La *necesidad insatisfecha para limitar* incluye a: (a) las mujeres embarazadas cuyo embarazo actual no era deseado; (b) las mujeres amenorréicas cuyo último nacimiento no era deseado; y (c) las mujeres ni embarazadas ni amenorréicas que no usan métodos actualmente y que respondieron que no desean más hijos Se excluyen de la categoría de necesidad insatisfecha aquellas mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientran usaban un método (estas mujeres están en necesidad de *mejor anticoncepción.*) También se excluyen del cálculo las mujeres menopáusicas e infecundas, tal como se definieron en las notas 1 y 2 en el cuadro 5.12.
[2]*La necesidad satisfecha para espaciar* se refiere a las mujeres que usan algún método de planificación familiar y que respondieron que desean tener más hijos o están indecisas al respecto. *La necesidad satisfecha para limitar* se refiere a aquellas mujeres que están usando y que no desean más hijos.
[3]La *demanda total* incluye mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).
[4][(Necesidad satisfecha + falla de método)]/(demanda total)

La Demanda Total de Planificación Familiar

Los niveles de necesidad insatisfecha presentados en la sección anterior revelan sólo en parte el potencial de la demanda de planificación familiar en el país. La información de ENDES 1991-1992 permite estimar la **demanda total** de tales servicios, tanto para espaciar como para limitar. La demanda total incluye tres componentes:

- Las mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar;
- Las mujeres que actualmente están usando métodos anticonceptivos; y
- Las mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).

En general, tanto la necesidad insatisfecha como el uso de métodos en el Perú se orientan hacia la limitación del número de nacimientos; pero los patrones por edad son diferentes: el uso de métodos para espaciar, al igual que la necesidad insatisfecha, disminuye con la edad, pero el uso para limitar aumenta con ella. El resultado final es que la demanda total de planificación familiar en el Perú comprende al 82 por ciento de las mujeres unidas, con 60 por ciento para limitar y 22 por ciento para espaciar. El menor nivel de demanda (54 por ciento) se encuentra entre las mujeres de mayor edad (45-49 años), casi en su totalidad con propósitos de limitar la familia. Solamente entre las jóvenes de 15 a 19 años la demanda para espaciar supera a aquella para limitar.

A nivel de regiones, el mayor nivel de demanda total se encuentra en Arequipa (86 por ciento) y el menor en Loreto (67 por ciento). Si se exceptúan estas dos regiones, en el resto la situación es muy similar al promedio nacional de 82 por ciento (véase el Gráfico 6.2).

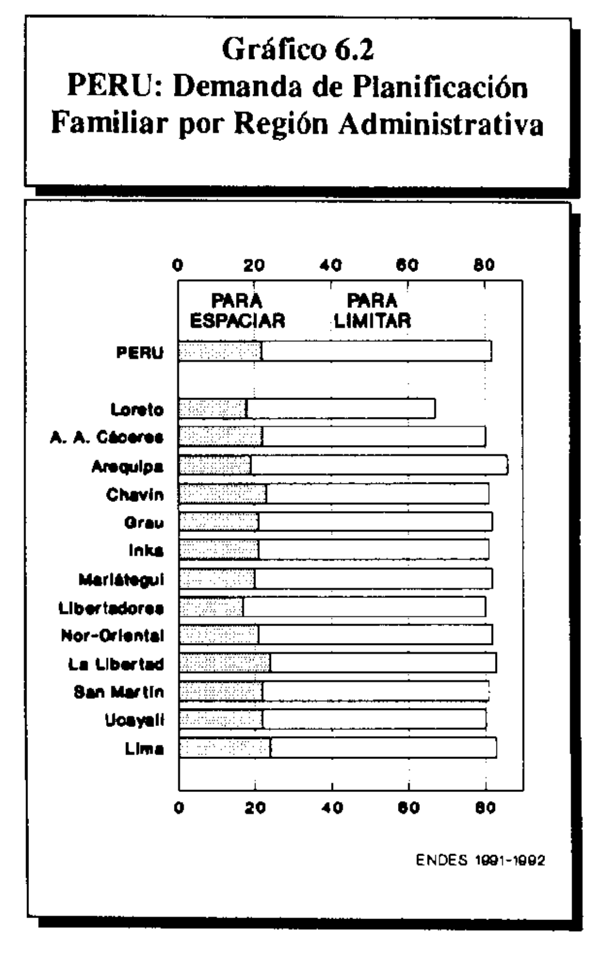


Gráfico 6.2
PERU: Demanda de Planificación Familiar por Región Administrativa

Un indicador grueso del éxito alcanzado por los programas de planificación familiar se obtiene calculando el porcentaje de demanda satisfecha con respecto a la demanda total. En el Cuadro 6.7 se observa que la demanda total es cubierta en 80 por ciento, con las regiones Lima y Arequipa en los valores máximos de 90 y 89 por ciento respectivamente. Los mayores déficits se encuentran en la Sierra y Selva, fundamentalmente en la región Loreto, en áreas rurales, y entre los grupos con menor educación.

6.3 Número Ideal de Hijos

En las secciones anteriores se analizó el deseo futuro de más hijos, el cual obviamente, estaba influenciado por el número de hijos ya tenidos. En la entrevista se preguntó además a cada mujer por la cantidad ideal de hijos, independientemente de su situación actual; es decir, cuál sería el número de hijos que le hubiera o habría gustado tener si ella pudiera comenzar de nuevo su vida reproductiva.

Usualmente existe una alta asociación entre el número ideal y el real de hijos tenidos, especialmente en las mujeres de mayor edad. Por una parte, las parejas que desean familias numerosas terminan con buen número de hijos; por otra, al responder en la encuesta a la pregunta correspondiente, las mujeres pueden ajustar su descendencia ideal a la real, en un proceso de racionalización. Es posible también que las mujeres con alta paridez sean, en promedio, de más edad que las que tienen familia pequeña; esto no sólo debido al menor tiempo de exposición al riesgo del embarazo, sino también a los cambios en las actitudes en las generaciones más jóvenes con respecto a la planificación familiar y sobre los roles de los miembros del hogar.

Cuadro 6.8 PERU: Número ideal de hijos, 1986 y 1991-1992

Distribución porcentual de mujeres por número ideal de hijos, 1986 y 1991-1992

Número ideal	ENDES 1986	ENDES 1991-1992
Ninguno	1.7	1.9
1 hijo	11.8	9.0
2 hijos	40.1	53.6
3 hijos	23.7	19.0
4 hijos	11.8	10.1
5+ hijos	7.9	4.5
No especificado	3.0	1.9
Total	100.0	100.0

En los Cuadros 6.8 y 6.9 se observa que en los 5 años anteriores a la **ENDES 1991-1992** el promedio del ideal de hijos no ha cambiado mucho, pero la preferencia se ha concentrado más en torno al número 2, con 54 por ciento ahora versus 40 por ciento en 1986, aún entre quienes ya tienen más de esa cantidad (por ejemplo, 46 por ciento entre quienes tienen 4 hijos). La información muestra que se va acentuando la preferencia por la familia menos numerosa; así, el porcentaje que señala un ideal de más de 3 hijos ha disminuido de 20 a 15 por ciento.

Cuadro 6.9 PERU: Número ideal y promedio ideal de hijos

Distribución porcentual de mujeres entrevistadas por número ideal de hijos y promedio ideal para todas las mujeres y para las actualmente en unión, según número de hijos sobrevivientes, ENDES 1991-1992

Número ideal y promedio ideal	Número de hijos sobrevivientes[1]							Total
	0	1	2	3	4	5	6+	
Número ideal								
0	1.6	1.9	2.3	1.5	1.6	2.1	2.9	1.9
1	9.1	17.1	7.8	9.0	6.1	4.9	3.6	9.0
2	65.2	59.8	55.5	38.2	46.4	41.1	28.8	53.6
3	15.4	14.9	20.0	30.9	14.2	23.1	24.8	19.0
4	5.2	4.1	10.7	13.0	23.2	12.5	21.1	10.1
5	0.6	0.6	1.2	2.7	3.1	7.8	4.8	1.9
6+	0.6	0.5	1.8	3.3	4.2	6.3	10.0	2.6
Respuesta no númerica	2.4	1.0	0.7	1.4	1.1	2.1	4.0	1.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	5896	2187	2250	1857	1330	877	1484	15882
Promedio ideal[2]								
Total de mujeres	2.2	2.1	2.4	2.7	2.8	3.0	3.3	2.5
Número de mujeres	5755	2165	2236	1831	1314	858	1425	15584
Actualmente unidas	2.2	2.1	2.5	2.7	2.8	2.9	3.3	2.7
Número de mujeres	252	1482	1958	1630	1197	782	1301	8601

[1] Incluye el embarazo actual
[2] Excluye las mujeres que dieron respuestas no numéricas

El Cuadro 6.10 muestra que el promedio del número ideal de hijos (2,5) es casi el mismo en todo el país, pero que tiende a disminuir en las cohortes jóvenes. En Loreto, el número ideal para las mujeres mayores de 40 años es de 4 hijos, en contraste con promedios cercanos a 2.7 en Arequipa e Inka.

Cuadro 6.10 PERU: Promedio ideal de hijos por características seleccionadas

Promedio ideal de hijos para todas las mujeres entrevistadas, según edad y características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Edad de la mujer							
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	Total
Area de residencia								
Urbana	2.2	2.2	2.3	2.4	2.6	2.8	3.0	2.4
Rural	2.2	2.3	2.5	2.9	3.1	3.3	3.5	2.7
Región administrativa								
Loreto	2.3	2.9	2.9	3.5	4.0	4.1	4.0	3.1
A. A. Cáceres	2.2	2.1	2.3	2.6	2.6	3.0	3.3	2.5
Arequipa	2.0	2.0	1.9	2.2	2.6	2.9	2.7	2.2
Chavín	2.2	2.2	2.3	2.4	2.6	2.6	3.0	2.4
Grau	2.4	2.3	2.6	2.8	3.2	3.6	3.8	2.8
Inka	1.7	1.9	2.2	2.4	2.5	2.7	(2.7)	2.2
Mariátegui	2.1	2.3	2.1	2.2	2.2	2.3	2.6	2.2
Libertadores	2.0	2.0	2.4	2.5	2.8	3.0	3.0	2.4
Nor-Oriental	2.4	2.4	2.6	2.9	3.1	3.3	3.7	2.8
La Libertad	2.2	2.4	2.3	2.4	2.7	2.6	2.9	2.4
San Martín	2.3	2.4	2.4	2.6	2.8	2.7	3.2	2.6
Ucayali	2.2	2.4	2.9	3.1	3.3	3.7	(3.8)	2.8
Lima	2.2	2.2	2.2	2.4	2.6	2.8	2.9	2.4
Región natural								
Lima metropolitana	2.2	2.2	2.2	2.4	2.5	2.7	3.0	2.4
Resto Costa	2.2	2.3	2.4	2.6	3.0	3.0	3.1	2.5
Sierra	2.1	2.1	2.2	2.5	2.6	2.9	3.0	2.4
Selva	2.2	2.5	2.7	3.0	3.1	3.5	3.7	2.8
Nivel de urbanización								
Lima metropolitana	2.2	2.2	2.2	2.4	2.5	2.7	3.0	2.4
Otras ciudades grandes	2.2	2.3	2.3	2.5	2.7	2.8	3.0	2.4
Resto urbano	2.2	2.1	2.3	2.6	2.8	3.1	3.0	2.5
Rural	2.2	2.3	2.5	2.9	3.1	3.3	3.5	2.7
Nivel de educación								
Sin educación	(2.0)	2.3	2.7	2.9	3.0	3.3	3.3	3.0
Primaria	2.2	2.3	2.4	2.7	2.9	3.0	3.2	2.6
Secundaria	2.2	2.2	2.3	2.5	2.6	2.8	2.9	2.3
Superior	2.3	2.3	2.2	2.3	2.5	2.7	3.0	2.4
Total	2.2	2.2	2.3	2.5	2.7	2.9	3.1	2.5

( ): 25-49 casos

6.4 Planificación de la Fecundidad

Para cada hijo nacido en los cinco años anteriores a la encuesta, y para el embarazo actual, cuando era aplicable, se preguntó a la mujer si ese embarazo, en particular, fue planeado, o lo hubiera deseado para algún tiempo posterior, o definitivamente fue un embarazo no deseado. A diferencia de la información ya presentada sobre deseo futuro de más hijos o tamaño ideal de la familia, las preguntas sobre fecundidad deseada se refieren al pasado y por lo tanto conllevan riesgos de memoria y de veracidad o de racionalización de la respuesta frente a hechos ya consumados y de trascendencia afectiva. A pesar de estas limitaciones, es posible obtener un indicador del grado de éxito logrado por la pareja en el control reproductivo en los años recientes. La información también es útil para calibrar el efecto sobre la fecundidad de la prevención de los nacimientos no deseados, aunque éstos probablemente estén subestimados.

En el Cuadro 6.11 se presenta la distribución de todos los nacimientos ocurridos durante los cinco años antes de la encuesta, más los embarazos actuales, de acuerdo a las intenciones reproductivas de la mujer al momento de embarazarse y según orden del nacimiento y edad de la madre al nacimiento. Se observa, a nivel global, que una tercera parte de los nacimientos no eran deseados; es decir que, durante el quinquenio que precedió la encuesta, más de un millón de niños nacieron sin que los padres hubieran querido tenerlos. Entre las mujeres de 30 años y más, más de la mitad de los nacimientos no son deseados. Por otro lado, uno de cada 3 primogénitos fue concebido involuntariamente. Si a los nacimientos ocurridos en madres que ya no querían más hijos se le suman aquellos que hubieran querido ser diferidos, el 56 por ciento de los nacimientos de los cinco años anteriores a la encuesta no fueron deseados en el momento de la concepción, lo cual es consistente con los resultados sobre preferencias de fecundidad antes vistos.

Cuadro 6.11 PERU: Planificación de la fecundidad

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta y embarazos actuales, por intenciones reproductivas de la madre, según edad de la madre y orden de nacimiento, ENDES 1991-1992

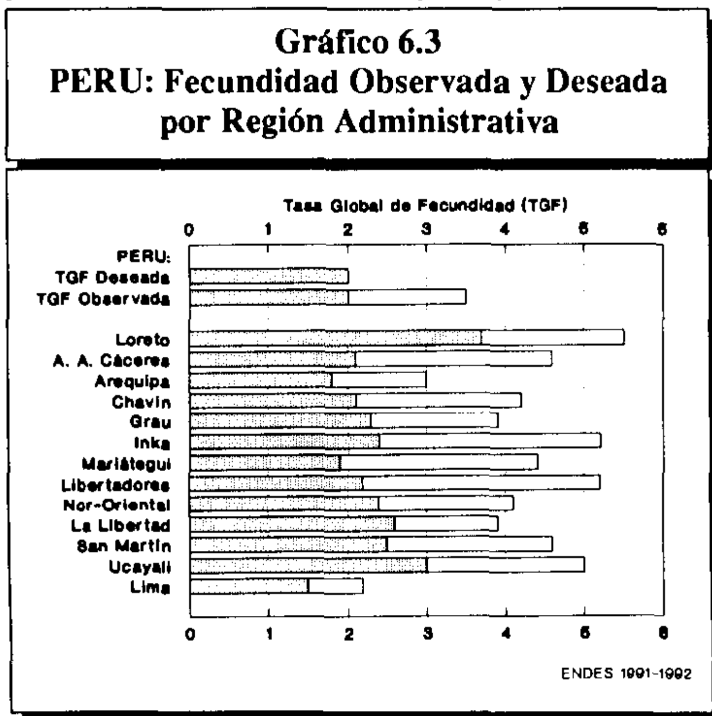
Edad de la madre y orden de nacimiento	Intención reproductiva: Lo quería entonces	Lo quería después	No quería más	Sin información	Total	Número de casos
Edad						
15-19	52.6	35.2	12.1	0.1	100.0	1234
20-24	48.4	31.5	19.8	0.3	100.0	2731
25-29	43.7	23.2	32.7	0.3	100.0	2357
30-34	37.6	14.7	47.5	0.2	100.0	1713
35-39	34.3	7.9	57.6	0.2	100.0	968
40-44	21.8	6.0	71.8	0.3	100.0	344
45-49	17.8	0.0	82.2	0.0	100.0	43
Orden de nacimiento						
1	66.5	28.4	4.9	0.2	100.0	2444
2	50.5	35.0	14.2	0.3	100.0	1956
3	40.3	25.0	34.4	0.4	100.0	1448
4+	24.3	12.7	62.7	0.3	100.0	3541
Total	43.2	23.3	33.2	0.3	100.0	9389

Nota: **Orden de nacimiento** incluye el embarazo actual

6.5 Tasas de Fecundidad Deseada

Con el fin de medir el impacto de los nacimientos no planeados sobre el nivel de la fecundidad, se obtiene una tasa global considerando solamente los nacimientos deseados[1]. Las tasas de **fecundidad deseada** están basadas en los nacimientos ocurridos en los 36 meses anteriores a la encuesta, excluyendo el mes de la entrevista. Las tasas de **fecundidad deseada** expresan el nivel de fecundidad que teóricamente resultaría si todos los nacimientos **no deseados** pudiesen ser prevenidos. De ser así, la tasa global de fecundidad del Perú se reduciría en 43 por ciento (de 3.5 a 2), como se aprecia en el Cuadro 6.12. Las reducciones más notables ocurrirían entre las mujeres sin educación: de 7.1 hijos a una tasa global de 3.7, cifra cercana a la de la población total en la actualidad. Para las mujeres con educación primaria, la fecundidad se reduciría a la mitad, de 5.1 a 2.5. El Gráfico 6.3 permite apreciar mejor las diferencias entre regiones. En Libertadores el número de hijos al final del período reproductivo sería 3 menos que el actual (2.2 en comparación con 5.2) y en las regiones de la Sierra la reducción sería de 2.8 hijos en Inka y 2.5 hijos en Cáceres y Mariátegui. En las regiones de la Selva (San Martin, Ucayali y Loreto) la reducción sería de 2 hijos en promedio.

Gráfico 6.3
PERU: Fecundidad Observada y Deseada por Región Administrativa



Cuadro 6.12 PERU: Tasas de fecundidad deseadas

Tasa global de fecundidad deseada y observada para los tres años que precedieron la encuesta, por características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Tasa global de fecundidad Deseada	Tasa global de fecundidad Observada
Area de residencia		
Urbana	1.7	2.8
Rural	3.0	6.2
Región administrativa		
Loreto	3.7	5.5
A. A. Cáceres	2.1	4.6
Arequipa	1.8	3.0
Chavín	2.1	4.2
Grau	2.3	3.9
Inka	2.4	5.2
Mariátegui	1.9	4.4
Libertadores	2.2	5.2
Nor-Oriental	2.4	4.1
La Libertad	2.6	3.9
San Martín	2.5	4.6
Ucayali	3.0	5.0
Lima	1.5	2.3
Región natural		
Lima metropolitana	1.5	2.1
Resto Costa	2.0	3.3
Sierra	2.3	4.9
Selva	2.9	5.1
Nivel de urbanización		
Lima metropolitana	1.5	2.1
Otras ciudades grandes	1.9	3.2
Resto urbano	2.0	3.7
Rural	3.0	6.2
Nivel de educación		
Sin educación	3.7	7.1
Primaria	2.5	5.1
Secundaria	2.0	3.1
Superior	1.6	1.9
Total	2.0	3.5

Nota: Las tasas se calcularon a partir de los nacimientos ocurridos a las mujeres de 15-49 años durante el período de 1-36 meses antes de la encuesta. Las tasas globales de fecundidad son las mismas presentadas en el Cuadro 3.3.

[1]Para la definición de si el nacimiento fue deseado o no se sigue el método de Lightbourne (1985), mediante el cual un nacimiento se considera deseado si el número de hijos sobrevivientes en el momento del embarazo era menor que el número ideal de hijos tal como lo informó la entrevistada.

CAPITULO VII

MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

7.1 Introducción

En la **ENDES 1991-1992** se obtuvo la historia de nacimientos de cada una de las mujeres entrevistadas, en la que se averiguó el sexo, fecha de nacimiento, edad actual y la condición de sobrevivencia de cada hijo nacido vivo. En el caso de los nacidos vivos que fallecieron se registraba la edad a la que había ocurrido el deceso, con tres variantes:

- En días para niños que murieron durante el primer mes de vida;
- En meses para los que perecieron entre uno y 23 meses; y
- En años para los que fallecieron después de cumplir los dos años.

Estos datos permiten calcular, para períodos determinados, las siguientes probabilidades de morir:[1]

- Mortalidad neonatal: probabilidad de morir durante el primer mes de vida (MN);
- Mortalidad infantil: probabilidad de morir durante el primer año de vida ($_1q_0$);
- Mortalidad post-infantil: probabilidad condicional de morir entre el primero y el quinto aniversario ($_4q_1$);
- Mortalidad en la niñez: probabilidad de morir antes de cumplir 5 años ($_5q_0$).

Al igual que las otras variables demográficas, la mortalidad está sujeta a errores de declaración. La confiabilidad de las estimaciones de la mortalidad depende de los niveles de omisión de hijos que han fallecido al poco tiempo de nacer, especialmente cuando la defunción ha ocurrido bastante tiempo antes de la encuesta. Es importante, de igual manera, la calidad diferencial de la declaración de las fechas de nacimiento de hijos sobrevivientes e hijos muertos. Otro error que puede ocurrir es la declaración errónea de la edad al morir o de la fecha de defunción del hijo. En encuestas de otros países se ha observado una tendencia en las madres a redondear hacia "un año" (12 meses) como edad del hijo al morir, aún cuando el niño hubiera fallecido no exactamente a los 12 meses sino en meses próximos a esa edad. Este redondeo hace que en el mes 12 se produzca una gran concentración de defunciones. Cuando el traslado de las muertes ocurridas a los 10 u 11 meses de vida, hacia el año, es grande, se origina una subestimación de la mortalidad infantil y la sobreestimación de la mortalidad de la niñez. En el caso del Perú no hay evidencias significativas de desplazamientos de edades al fallecer de menores de un año hacia los 12 meses o más en las declaraciones referidas a los 5 años anteriores a la encuesta (véase el Cuadro C.6 del Apéndice C).

7.2 Niveles y Tendencias de la Mortalidad

En el Cuadro 7.1 se presentan estimaciones de la mortalidad durante los primeros cinco años, calculada a partir de la historia de nacimientos y defunciones obtenida en las entrevistas a mujeres en edad reproductiva. Según **ENDES 1991-1992**, la mortalidad infantil se habría reducido en 25 por ciento en un

---

[1]Las estimaciones de mortalidad no son *tasas* sino probabilidades calculadas siguiendo los procedimientos estándar de tablas de mortalidad. Para cada período calendario se tabulan las muertes y los años-persona de exposición para los intervalos de edad en meses: 0, 1-2, 3-5, 6-11, 12-23, 24-35, 36-47 y 48-59, para luego calcular probabilidades de sobrevivencia en cada intervalo. Finalmente se calculan las probabilidades de morir multiplicando las respectivas probabilidades de sobrevivir y restando de 1. Una descripción detallada del método para calcular las probabilidades de morir se encuentra en Rutstein (1984).

Cuadro 7.1 PERU: Mortalidad infantil y en la niñez para varios quinquenios

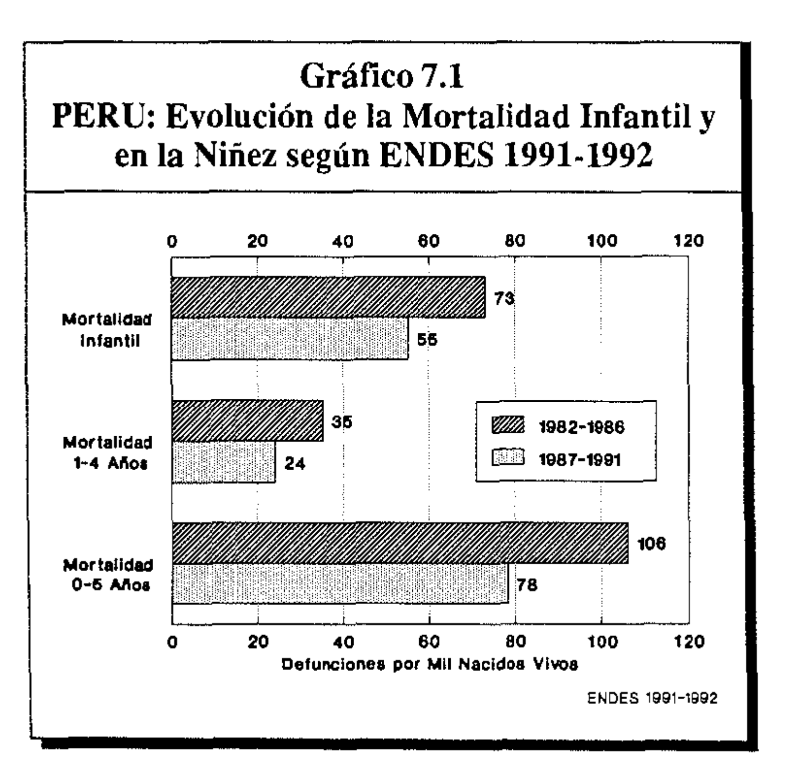
Mortalidad infantil y en la niñez para varios quinquenios anteriores a la encuesta, según área de residencia, ENDES 1991-1992

Característica	Mortalidad neonatal (MN)	Mortalidad postneonatal[1] (MPN)	**Mortalidad infantil** ($_1q_0$)	Mortalidad postinfantil ($_4q_1$)	**Mortalidad en la niñez** ($_5q_0$)
Total					
0-4	25	29	55	24	78
5-9	35	38	73	35	106
10-14	33	45	78	45	120
Area urbana[2]					
0-4	16	24	40	17	56
5-9	26	29	55	25	79
Area rural[2]					
0-4	40	37	78	37	112
5-9	50	53	103	55	152

[1]Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la neonatal
[2]No se presentan estimaciones para 10-14 años por la presencia de errores no muestrales (véase el Apéndice C)

período de 5 años: de cada 1000 niños que nacieron en el Perú durante 1987-1991, 55 murieron durante el primer año de vida en comparación con 73 para el período 1982-1986, nivel casi similar al encontrado en la ENDES 1986 para el mismo período (76 por mil).[2]

Si bien la disminución de la mortalidad infantil ha sido importante, mayores descensos se habrían producido en la mortalidad post-infantil (de 1 a 4 años cumplidos) que baja de 35 a 24 por mil. En general la probabilidad de que un niño muera antes de cumplir los 5 años de vida ha disminuido de 106 a 78 por mil entre los dos períodos de referencia (véase el Gráfico 7.1).



[2]La operación de campo tuvo lugar entre el 17 de Octubre de 1991 y el 7 de Marzo de 1992 y por lo tanto los quinquenios de referencia comprenden básicamente los años calendario 1987-1991, 1982-1986 y 1977-1981.

Cuando desciende la mortalidad se espera que los riesgos tiendan a concentrarse en el primer mes de vida, porque ellos provendrían fundamentalmente de razones congénitas; en cambio, las causas de las defunciones entre los 2 y los 11 meses son atribuibles a los condicionantes socio-económicos imperantes en los hogares y en su entorno. Este fenómeno se observa a nivel nacional cuando se comparan las cifras de hace 10 a 14 años con las de hace 5 a 9 años, en que la proporción neonatal subió de 42 a 48 por ciento; pero no ocurre lo propio en los 5 años anteriores a la encuesta cuando se evidencia una desaceleración.

Al analizar la información del Cuadro 7.1 por área de residencia, surgen aspectos importantes. La mortalidad infantil urbana ha descendido en 27 por ciento entre 1982-86 y 1987-91 (de 55 a 40 por mil), pero se ha evidenciado un cambio en la concentración de defunciones en el período neonatal que habría disminuido de un 47 por ciento, en que se situaba hace 5 a 9 años atrás, a 40 por ciento en los últimos 5 años. Este cambio en la tendencia se debería a los efectos de la agudización en las condiciones de vida en las ciudades, y constituye una señal de alerta sobre un posible repunte de la mortalidad infantil. La mortalidad infantil del área rural (78 por mil) es casi el doble que la del área urbana (40 por mil), evidenciándose un aumento en la brecha que cinco años antes era del 87 por ciento. En el área rural la mortalidad nenonatal sigue siendo de alrededor del 50 por ciento de la infantil, la que vendría descendiendo casi por inercia y no se hace evidente la fuerza de la crisis económica por la alta influencia que ejercen los factores negativos asociados con el cuidado prenatal y con el parto.

Como se señalara antes, en la información que se utiliza para la estimación de la mortalidad infantil para los 5 años anteriores a la encuesta no se aprecian desplazamientos en las edades al fallecer de aquellos niños que mueren antes de cumplir un año (edad informada en meses). La evaluación de la tendencia, mes a mes, entre los 4 y los 11 meses de vida, no refleja la presencia de una disminución entre los 9 y los 11 meses como para suponer que se hubieran redondeado las edades hacia los 12 meses. Lo que sí se muestra evidente es el desplazamiento de defunciones después de los 12 meses, hacia 12, lo que responde a la costumbre de la población de emplear la edad cumplida (un año en este caso). Sin embargo, se debe mencionar que los datos referidos a períodos anteriores a 1986 sí presentan el primer problema, pues la tendencia al redondeo es mayor cuanto más antiguos sean los hechos sobre los cuales se registran los datos. Este es un error no muestral relacionado con el olvido de las fechas exactas, lo que podría llevar a subestimar la mortalidad infantil para períodos anteriores a 1986.

Cuadro 7.2 PERU: Evolución de la mortalidad infantil

Tendencias de la mortalidad infantil en el Perú según tres encuestas y dos métodos de estimación

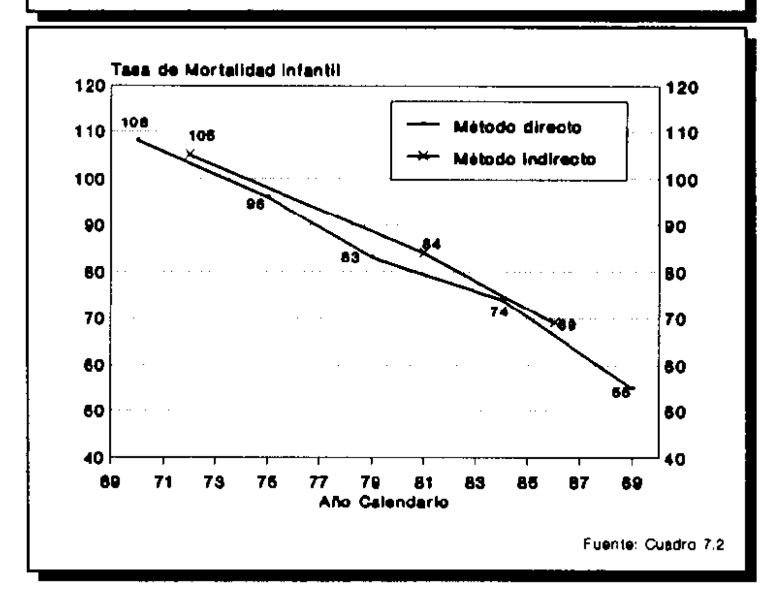
Año	Método directo	Método indirecto	Fuente
1970	▸ 108		ENAF 1977-78
1972	▸	105	ENAF 1977-78
1974 1976	▸ 96		ENAF 1977-78
1978	▸ 83		ENDES 1986
1980 1982	▸	84	ENDES 1986
1984	▸ 74		ENDES 86 y 91-92
1986	▸	69	ENDES 1991-92
1988 1990	▸ 55		ENDES 1991-92

Las estimaciones de la mortalidad infantil parecen razonables al analizar la tendencia histórica a partir de varias fuentes. En el Cuadro 7.2 y el Gráfico 7.2 se presentan las estimaciones obtenidas a partir de historias de nacimientos de ENAF 1977-78, ENDES 1986 y **ENDES 1991-1992,** tanto con el método directo como con el indirecto.[3] Las dos series obtenidas son muy coherentes entre sí y muestran una tendencia muy clara hacia niveles más bajos de la mortalidad, que empezó hace por lo menos 20 años. Al proyectar la tendencia de la serie obtenida con el método indirecto para el mismo período de referencia de **ENDES 1991-**

[3]En el método indirecto, las tasas han sido calculadas con datos sobre hijos nacidos vivos e hijos sobrevivientes de mujeres de 25 a 34 años, usando el modelo Oeste de Coale-Demeny, con la variante dos de Trussell (Hill, Zlotnik y Trussell, 1981).

directo. Tomando en cuenta que el método indirecto tiende a sobre-estimar la mortalidad y la escasa diferencia entre los valores obtenidos, no hay razón aparente hasta la fecha de preparar este informe como para poner en duda la estimación de la tasa de mortalidad infantil en 55 por mil para el período 1987-1991.

Gráfico 7.2
PERU: Evolución de la Mortalidad Infantil según Varias Encuestas



Desde otro punto de vista, las estimaciones parecen razonables también si se tiene en cuenta el notable proceso de concentración de la población en las grandes ciudades en los últimos años, lo que ha hecho que más gente esté cerca de los establecimientos de salud y, que por tal razón, más que por una ampliación de ellos, en la **ENDES 1991-1992** se encuentra que ha aumentado el acceso a los servicios. Como se verá en el Capítulo VIII, hay mayor proporción en las atenciones profesionales prenatales y en el parto y una mayor cobertura de las vacunaciones, por ejemplo. La disminución de la fecundidad también ha tenido un rol importante en el descenso de la mortalidad, pues ha disminuido la proporción de embarazos de alto riesgo. Otro factor adicional importante a tomar en cuenta es el sustancial incremento en los niveles educativos de la mujer peruana.

7.3 Diferenciales de la Mortalidad

Para el análisis de los diferenciales de la mortalidad es recomendable ampliar el período de referencia hacia los 10 años anteriores a la encuesta, debido a que el tamaño de la muestra es insuficiente para proporcionar estimaciones confiables para un período de 5 años en algunas de las características estudiadas; aún así, varias de las estimaciones siguen siendo débiles. Por esta razón, las cifras que se presentan en los Cuadros 7.3 y 7.4 deben ser tomadas sólo como indicativas de los desniveles existentes entre los diversos grupos socio-demográficos analizados, sobre todo en lo referente a las regiones.

El Cuadro 7.3 muestra que, como casi en todos los resultados obtenidos en la encuesta, las regiones de Arequipa y Lima tienen características muy parecidas entre sí y completamente diferentes a las del resto del país, donde la mortalidad infantil es casi el doble, con los casos extremos de Inka y Mariátegui cuyas cifras superan los 100 por mil como promedio para los 10 años anteriores a la encuesta (véase el Gráfico 7.3). De manera general, la mortalidad infantil es excesiva en la Sierra y en la Selva, 80 y 75 por mil respectivamente, aunque la mortalidad post-infantil es mayor en la Selva. Si se tiene en cuenta el nivel de urbanización, llama la atención la similitud de valores encontrados para las grandes ciudades y el resto urbano, 56 por mil, pero siempre superiores a los niveles de Lima Metropolitana.

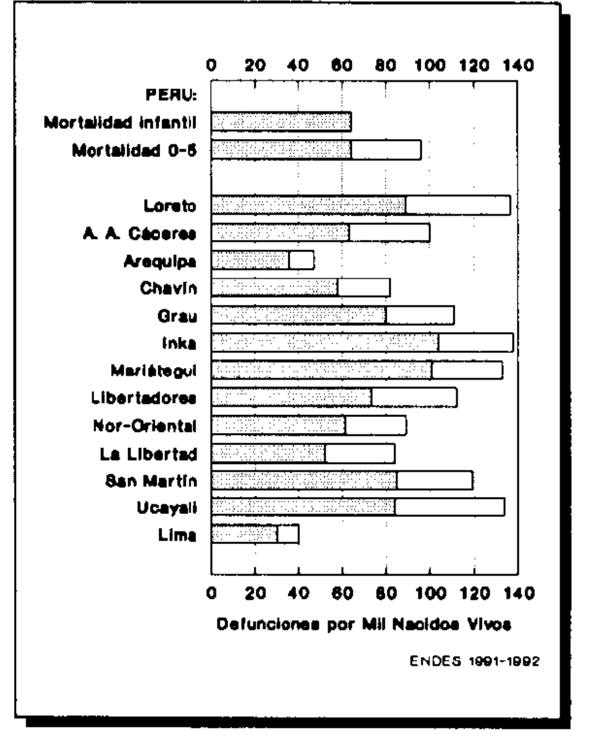
Cuadro 7.3 PERU: Mortalidad infantil y en la niñez por características socioeconómicas

Tasas de mortalidad infantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta, por características socioeconómicas seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Mortalidad neonatal (MN)	Mortalidad postneonatal[1] (MPN)	**Mortalidad infantil** ($_1q_0$)	Mortalidad postinfantil ($_4q_1$)	**Mortalidad en la niñez** ($_5q_0$)
Area de residencia					
Urbana	21	27	48	21	67
Rural	45	45	90	45	131
Región administrativa					
Loreto	34	55	89	52	137
A. A. Cáceres	28	35	63	40	100
Arequipa	13	23	36	11	47
Chavín	23	35	58	25	82
Grau	39	41	80	34	111
Inka	43	60	104	39	138
Mariátegui	49	51	101	37	133
Libertadores	44	30	73	42	112
Nor-Oriental	28	33	61	30	89
La Libertad	28	24	52	34	84
San Martín	39	46	85	37	119
Ucayali	36	47	84	55	134
Lima	17	14	30	10	40
Región natural					
Lima metropolitana	18	12	30	8	38
Resto Costa	27	29	56	23	78
Sierra	39	42	80	39	116
Selva	30	45	75	44	116
Nivel de urbanización					
Lima metropolitana	18	12	30	8	38
Otras ciudades grandes	24	32	56	28	82
Resto urbano	19	36	55	25	79
Rural	45	45	90	45	131
Nivel de educación					
Sin educación	50	52	102	57	153
Primaria	39	44	83	40	120
Secundaria	16	23	39	14	53
Superior	16	6	21	4	25
Total	30	34	64	30	92

Nota: Todas las tasas están basadas en más de 500 casos (personas expuestas).
[1]Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la neonatal

Gráfico 7.3
PERU: Diferenciales de la Mortalidad para 1981-1991 por Región Administrativa



Los datos corroboran que el factor más importante en la generación de los diferenciales de la mortalidad infantil es el nivel de educación alcanzado por las mujeres. El niño cuya madre no tiene instrucción tiene 5 veces más riesgo de morir que aquel cuya madre cuenta con instrucción superior. Al respecto, vale la pena señalar que los niveles de mortalidad dentro de cada grupo educativo no han cambiado sustancialmente en el tiempo y que el descenso de la mortalidad tiene que ver fundamentalmente con el incremento de mujeres con más instrucción: entre 1986 y 1991, la proporción con primaria bajó de 38 a 28 por ciento y la correspondiente con instrucción superior se incrementó de 9 a 24 por ciento.

En el Cuadro 7.4 se aprecia que, en el promedio de los 10 años, la mortalidad de los niños es 15 por ciento mayor que la de niñas (68 versus 59 por mil), pero esta diferencia ya se habría reducido en los últimos 5 años, como está ocurriendo con otros países latinoamericanos.

Cuando se analizan los resultados por edad de la madre se encuentra el tradicional comportamiento: alto riesgo de mortalidad para niños de madres jóvenes, los menores riesgos para aquellos cuyas madres tienen entre 20 y 39 años y, luego, aumento importante de los riesgos con la edad. La probabilidad de fallecer antes de cumplir el primer año de vida es 60 por ciento más alta en los niños que nacen de madres con más de 40 años que de otra que tenga entre 30 y 39 años. Igualmente, los riesgos aumentan rápidamente con el número de orden de los nacimientos; si el recién nacido es el cuarto a sexto hijo, su riesgo de muerte es 57 por ciento más alto que el de otro niño que sea el primero. Si se tiene en cuenta que en el Perú, el 59 por ciento de las mujeres unidas en edad reproductiva ya tiene por lo menos 3 hijos y que casi 2 de cada 5 de ellas no usan método anticonceptivo alguno, puede concluirse que habría un fuerte contingente de nacimientos sujetos a altos riesgos de mortalidad.

Los niveles de mortalidad por duración del tiempo transcurrido entre un nacimiento y otro en la vida reproductiva de una mujer, permiten apreciar otro aspecto en el que se vinculan estrechamente la fecundidad y la mortalidad infantil (véase el Cuadro 7.4). Cuando el intervalo intergenésico es corto, es poco el tiempo que la madre puede dispensar para el cuidado del hijo, provocando inclusive una corta lactancia que afecta la nutrición del niño. Más del 10 por ciento de los niños nacidos dentro de un intervalo intergenésico de menos de 2 años mueren durante el primer año de vida, en comparación con 1 de cada 32 cuando tal intervalo es de por lo menos 4 años. El corto espaciamiento, por otro lado, agota físicamente a la mujer y afecta sus posibilidades de sobrevivencia ante un nuevo embarazo, y tiene también relación con el tamaño al nacer. Como se aprecia en el Cuadro 7.4, los niños muy pequeños tienen una probabilidad tres veces mayor de morir en los primeros 12 meses de su vida, que un niño normal. Por otro lado, la adecuada atención profesional de las madres durante el embarazo y el parto, reducen casi a la tercera parte el riesgo de muerte de los hijos, pero en el Perú casi uno de cada tres embarazos y casi la mitad de los partos no reciben atención especializada.

Cuadro 7.4 PERU: Mortalidad infantil y en la niñez por características demográficas

Tasas de mortalidad infantil y en la niñez para el período de diez años anteriores a la encuesta, por características demográficas seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Mortalidad neonatal (MN)	Mortalidad postneonatal[1] (MPN)	**Mortalidad infantil** ($_1q_0$)	Mortalidad postinfantil ($_4q_1$)	**Mortalidad en la niñez** ($_5q_0$)
Sexo					
Hombre	33	35	68	29	95
Mujer	27	32	59	31	88
Edad de la madre al nacimiento del niño					
15-19	33	46	79	41	116
20-29	27	31	58	26	83
30-39	33	31	63	30	91
40-49	48	53	101	43	140
Orden de nacimiento					
1	22	24	46	20	65
2-3	28	30	58	25	81
4-6	34	37	72	33	103
7+	43	54	96	54	145
Duración del intervalo anterior en años					
< 2	49	60	108	46	149
2-3	25	29	54	32	84
4+	19	12	31	11	42
Atención prenatal y en el parto[2]					
Ningún cuidado	42	41	83	38	118
Alguno de los dos	26	41	68	31	96
Los dos	14	13	27	17	44
Tamaño al nacer[2]					
Muy pequeño	60	70	130	54	177
Pequeño	41	39	79	30	107
Promedio o mayor	20	24	43	24	67
Total	30	34	64	30	92

Nota: Todas las tasas están basadas en más de 500 casos (personas expuestas).
[1]Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la neonatal
[2]Tasas para el período de 0-4 años antes de la encuesta

7.4 Grupos de Alto Riesgo Reproductivo

Con el fin de sintetizar los diversos aspectos antes presentados, el estudio de la mortalidad también puede emprenderse a través de las categorías de alto riesgo de mortalidad en la población, no solo desde el punto de vista de los niños nacidos vivos, sino también desde el punto de vista del grupo de mujeres cuyos hijos se encuentran en categorías de riesgo de mortalidad en el futuro. El Cuadro 7.5 contiene el porcentaje de niños nacidos en los últimos cinco años en grupos de alto riesgo de mortalidad, y el porcentaje de mujeres en unión en riesgo de concebir un niño con alto riesgo de mortalidad, según categorías de riesgo. La *razón de riesgo* en la segunda columna del Cuadro 7.5 se define como el cociente de (1) la proporción de niños muertos entre aquellos nacidos en una categoría específica de riesgo, y (2) la proporción de niños muertos entre aquellos nacidos a mujeres en *ninguna categoría de riesgo elevado.*

Normalmente se consideran como de riesgo elevado los nacimientos que ocurren en las siguientes condiciones:

- La madre tiene menos de 18 años al momento del nacimiento;
- La madre tiene más de 34 años al momento del nacimiento;
- El intervalo intergenésico es menos de 24 meses;
- El orden del nacimiento es mayor de 3.

Tomando en cuenta estos grupos se construyen categorías especiales de riesgo combinando dos o más de ellos.

De los resultados se desprende que en Perú, la edad materna mayor que 34 años no está asociada con un riesgo elevado de mortalidad en la niñez si no es en combinación con otros factores de riesgo. También se concluye que el 56 por ciento de los nacimientos de los últimos 5 años ocurrieron en condiciones de alto riesgo, siendo sus principales determinantes el orden de nacimiento superior a 3 hijos (18 por ciento de nacimientos) y el intervalo de espaciamiento menor a 24 meses (11 por ciento), factores que definen el 30 por ciento de los nacimientos si se considera sólo sus efectos simples; si se toma en cuenta sus interacciones con la edad, su contribución aumenta al 50 por ciento. Por ejemplo, la interacción del orden de nacimiento superior a 3 hijos y el intervalo menor de 24 meses contribuye con el 7 por ciento y la interacción del orden de nacimiento con la edad explica otro 10 por ciento del riesgo elevado.

Por otro lado, tomando en cuenta la situación de edad, paridez y el tiempo transcurrido desde el nacimiento de su último hijo, se ha construido la distribución de las mujeres según la categoría de riesgo en que serían clasificadas si quedaran embarazadas. En el cuadro 7.5 se puede ver que el 70 por ciento de las mujeres actualmente unidas están en posibilidades de concebir hijos con alto riesgo de mortalidad; es decir, con una probabilidad doble de morir durante los primeros cinco años en el primer año de vida con respecto a aquellos que no están en tales condiciones (razón de riesgo 2.1). Los resultados muestran de nuevo la estrecha conexión entre la conducta reproductiva y las posibilidades de sobrevivencia de los hijos. En este sentido es importante el papel de la planificación familiar en el mejoramiento de la sobrevivencia infantil, para evitar tal escenario.

Cuadro 7.5 PERU: Categorías de alto riesgo reproductivo

Percentaje de niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta en categorías de riesgo elevado de mortalidad y porcentaje de mujeres en unión a riesgo de concebir un hijo con riesgo elevado de mortalidad, por categoría de riesgo, ENDES 1991-1992

Categoría de riesgo	Nacimientos en los 5 años anteriores a la encuesta		Porcentaje de mujeres en unión[1]
	Porcentaje de nacimientos	Razón de riesgo	
En Ninguna Categoría de Riesgo Elevado	**43.7**	**1.0**	**30.0**[2]
Total en Categorías de Riesgo Elevado	**56.3**	**2.1**	**70.0**
En una sola categoría de riesgo elevado	*36.5*	*1.7*	*31.0*
Madre menor de 18 al nacimiento (Edad<18)	4.4	1.8	0.4
Madre mayor de 34 al nacimiento (Edad>34)	2.4	1.0	8.0
Intervalo de nacimiento <24 meses (IN<24)	11.3	2.0	8.6
Orden de nacimiento mayor de 3 (ON>3)	18.4	1.7	14.0
En varias categorías de riesgo	*19.9*	*2.7*	*39.0*
Edad<18 & IN<24[3]	0.6	3.5	0.3
Edad>34 & IN<24	0.3	2.2	0.5
Edad>34 & ON>3	9.8	1.7	27.1
Edad>34 & IN<24 & ON>3	1.8	4.7	3.7
IN<24 & ON>3	7.4	3.5	7.6
Total	100.0	-	100.0
Número	8473	-	8741

Nota: La *razón de riesgo* se define como el cociente de (1) la proporción de niños muertos entre aquellos nacidos en una categoría específica de riesgo, y (2) la proporción de niños muertos entre aquellos nacidos a mujeres en *ninguna categoría de riesgo elevado*.

[1]Las mujeres se asignan a una categoría dada dependiendo de la situación en que se encontrarían en el momento del nacimiento del niño si éste fuese concebido en el mes de la entrevista: edad actual menor de 17 años y 2 meses; edad actual mayor de 34 años y 3 meses; el nacimiento anterior ocurrió hace menos de 15 meses; el nacimiento anterior fué de orden 3 o superior;

[2]Incluye las mujeres esterilizadas;

[3]Incluye las categorías combinadas *edad<18* y *ON>3*.

-: No aplicable

CAPITULO VIII

SALUD MATERNO-INFANTIL

Los problemas de salud materno-infantil merecen preferente atención en el Perú, debido a la estructura demográfica con predominancia de niños, los niveles todavía altos de fecundidad en comparación con otros países vecinos y la prevalencia de enfermedades endémicas y el rebrote de otras que habían casi desaparecido. Los cuadros de morbilidad infantil están muy relacionados con las condiciones de vida, la contaminación ambiental y con algunos patrones culturales que tienen que ver con la forma como se valora la vida de un niño, y por otro, con el papel que se reconoce a la mujer en la vida nacional.

En el Perú no hay estadísticas continuas que permitan ver de manera confiable la evolución de la salud de la población; más bien el panorama se ha agravado en los últimos años con los recortes del gasto público en términos reales, que han ocasionado un deterioro de los servicios estadísticos del Ministerio de Salud y de los organismos vinculados con el sector social en general. Hasta la realización de **ENDES 1991-1992**, la información más reciente a nivel nacional data de los años 1984 a 1986 en que se desarrollaron 3 grandes encuestas: de nutrición y salud (ENNSA 1984), de niveles de vida (ENNIV 1985) y ENDES 1986.

ENDES 1991-1992 contiene una cantidad apreciable de información sobre aspectos relacionados con la salud materno-infantil que permiten llenar, en parte, el vacío. En este capítulo se presentan los resultados referidos a temas tales como: la atención prenatal y asistencia durante el parto, la cobertura de las vacunas, y la prevalencia y tratamiento de ciertas enfermedades, especialmente la diarrea e infecciones de las vías respiratorias. El objetivo básico es el de identificar los grupos más vulnerables y así contribuir para la planificación de los programas de salud materno-infantil. La situación nutricional de los niños y de las madres se discute en el Capítulo IX.

8.1 Atención Prenatal y Asistencia en el Parto

La cobertura y calidad de la atención prenatal y durante el parto constituyen factores estrechamente ligados a la salud materno-infantil y son, por lo tanto, elementos que deben ser tomados en cuenta al evaluar la situación general de salud del país. En **ENDES 1991-1992** se averiguó, para los nacimientos ocurridos en los cinco años precedentes a la encuesta, si la madre había recibido el toxoide anti-tetánico y si había tenido atención prenatal y durante el parto, al igual que el sitio de ocurrencia del parto.

Atención Prenatal

En el Cuadro 8.1 se aprecia que menos de la mitad de los nacimientos (43 por ciento) recibieron cuidado prenatal médico. Si se suma el 21 por ciento que mereció la atención de enfermeras u obstetrices, el 64 por ciento ha tenido algún tipo de cuidado profesional. Estos datos evidencian que en los años recientes ha aumentado la provisión de servicios calificados de salud durante el embarazo, pues en 1986, solo el 55 por ciento había recibido atención calificada. En los embarazos de alto riesgo por la edad (menores de 20 y mayores de 34 años) el porcentaje es ligeramente menor (cerca al 60 por ciento). También es insuficiente en los embarazos de orden 6 ó más con sólo el 43 por ciento; sobre el particular se debe señalar que uno de cada 5 nacimientos están en ese orden. Los primogénitos son los mejor cuidados (77 por ciento).

El incremento de la proporción con atención profesional se debe esencialmente a la migración de la población a las ciudades, en donde pueden recibir alguna atención en los servicios estatales, o de la seguridad social, que cubre al 24 por ciento de todas las mujeres en edad fértil, pues no se tiene evidencia estadística

Cuadro 8.1 PERU: Cuidado prenatal por edad y orden de nacimiento

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por tipo de cuidado prenatal, según edad de la madre y orden de nacimiento, ENDES 1991-1992

Característica	Tipo de cuidado prenatal[1]					Número de nacimientos
	Médico	Obstetriz/ Enfermera	Otro cuidado	Nadie/ Sin información	Total	
Edad						
<20	36.4	24.0	3.9	35.7	100.0	1117
20-34	44.9	20.8	4.2	30.2	100.0	6146
35+	40.1	17.8	3.5	38.5	100.0	1210
Orden de nacimiento						
1	55.6	21.8	3.1	19.5	100.0	2215
2-3	47.7	20.3	3.5	28.5	100.0	3093
4-5	36.8	21.3	4.8	37.2	100.0	1606
6+	22.6	19.7	5.8	51.9	100.0	1559
Total	43.1	20.8	4.1	32.1	100.0	8473

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en el periodo 1-59 meses que precedieron la encuesta.
[1]Si la entrevistada mencionó más de una fuente de atención, se considera sólo la más calificada

de un incremento de los puntos de atención. Lo anterior se hace evidente al analizar los niveles por área de residencia y nivel de educación del Cuadro 8.2. Se observa que la proporción de mujeres que recibieron atención prenatal de profesionales de la salud en el área urbana no ha tenido casi modificaciones entre 1986 y 1991 (79 versus 80 por ciento). En el área rural el nivel de atención aumentó de 28 a 38 por ciento, pero por su baja densidad de población, este cambio no explica el aumento observado a nivel nacional. Tampoco se observan modificaciones sustanciales al comparar la situación al interior de cada grupo educativo, en los cuales las proporciones con cuidado calificado se han mantenido casi inalterables, aunque las brechas entre las madres con instrucción superior y aquellas con algo de instrucción primaria se conservan; estas últimas son responsables del 41 por ciento de los nacimientos, pero más de la mitad (53 por ciento) no recurre a los servicios profesionales, particularizándose así a un grupo de riesgo, en lo que a salud se refiere. Estarían también en el grupo de riesgo las regiones Loreto, Libertadores, Cáceres y Nor-oriental del Marañón cuyos porcentajes están por debajo de 50. En el Gráfico 8.1 se presenta información sobre las visitas prenatales y los meses de embarazo a la primera visita.

Toxoide Antitetánico

Las condiciones de higiene e inmunización que rodean el parto, sobre todo en lo que se refiere a los instrumentos utilizados para el corte del cordón umbilical, hacen que en el Perú sea necesaria la aplicación de la vacuna antitetánica durante la gestación, para prevenir al niño de contraer el tétano neo-natal al momento del alumbramiento. Sin embargo, los resultados de **ENDES 1991-1992** muestran que, de manera general en el país no hay una política de aplicación de la vacuna antitetánica, a menos que las mujeres no estén enteradas de su objetivo al momento de su aplicación, porque, como se ha visto en la sección anterior,

Cuadro 8.2 PERU: Cuidado prenatal por sitio de residencia y educación

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por tipo de cuidado prenatal, según características seleccionadas, ENDES 1991-1992

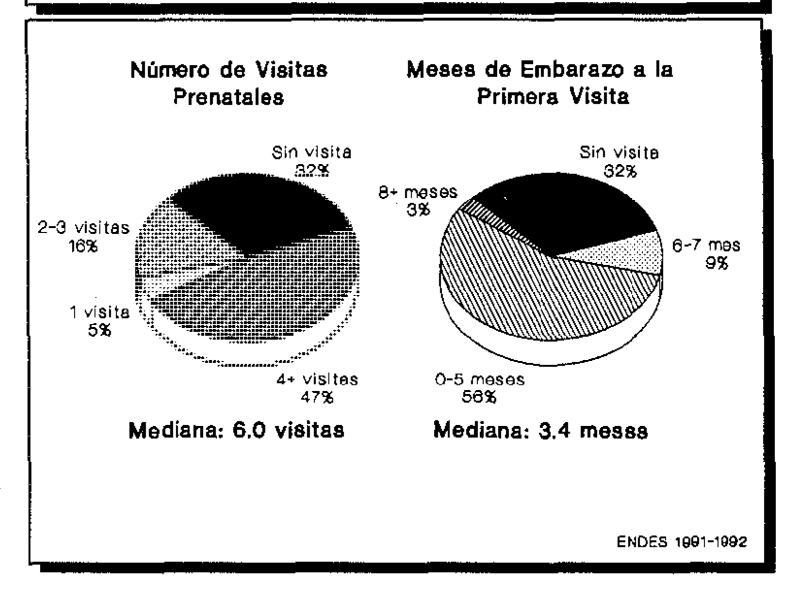
Característica	Tipo de cuidado prenatal[1] Médico	Obstetriz/ Enfermera	Otro cuidado	Nadie/ Sin información	Total	Número de nacimientos
Area de residencia						
Urbana	59.0	21.3	2.4	17.3	100.0	5135
Rural	18.5	19.9	6.7	54.9	100.0	3338
Región administrativa						
Loreto	34.6	2.6	2.8	60.1	100.0	417
A. A. Cáceres	24.9	23.5	6.9	44.7	100.0	927
Arequipa	58.2	30.6	1.7	9.6	100.0	293
Chavín	32.4	30.7	3.3	33.6	100.0	402
Grau	43.8	17.0	5.8	33.3	100.0	726
Inka	22.1	43.7	1.6	32.5	100.0	689
Mariátegui	33.8	26.0	8.7	31.5	100.0	546
Libertadores	22.4	23.1	3.9	50.6	100.0	690
Nor-Oriental	38.1	11.7	5.5	44.8	100.0	1051
La Libertad	47.2	9.9	5.4	37.6	100.0	502
San Martín	37.9	19.2	9.3	33.6	100.0	208
Ucayali	45.1	11.9	6.8	36.3	100.0	136
Lima	73.6	19.3	0.5	6.6	100.0	1884
Región natural						
Lima metropolitana	77.4	17.1	0.6	4.9	100.0	1640
Resto Costa	53.9	22.2	3.4	20.5	100.0	2002
Sierra	23.1	24.9	5.9	46.1	100.0	3327
Selva	35.5	13.7	4.6	46.2	100.0	1505
Nivel de urbanización						
Lima metropolitana	77.4	17.1	0.6	4.9	100.0	1640
Otras ciudades grandes	54.5	21.1	2.9	21.5	100.0	2341
Resto urbano	42.1	27.9	3.7	26.3	100.0	1154
Rural	18.5	19.9	6.7	54.9	100.0	3338
Nivel de educación						
Sin educación	13.6	18.2	5.8	62.5	100.0	882
Primaria	25.9	21.2	6.1	46.8	100.0	3496
Secundaria	57.6	23.3	2.5	16.7	100.0	2882
Superior	81.0	15.7	0.6	2.7	100.0	1177
Total	43.1	20.8	4.1	32.1	100.0	8473

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en el periodo 1-59 meses que precedieron la encuesta.
[1]Si la entrevistada mencionó más de una fuente de atención, se considera sólo la más calificada

la tercera parte de los nacimientos no han recibido cuidado prenatal, que es cuando debe aplicarse el toxoide. Por estas razones es importante identificar los grupos de riesgo para orientar las campañas y reducir así la morbi-mortalidad infantil.

Como parte de la información sobre las condiciones de salud de los menores de cinco años, se preguntó a las madres si ellas recibieron una vacuna contra el tétano durante la etapa gestacional. En el Cuadro 8.3 se presenta la información de acuerdo con el número de dosis para grandes grupos de edad y por orden de nacimiento. Para dos terceras partes de los menores de cinco años, las madres no recibieron ninguna dosis de vacuna contra el tétano. Los niveles de cobertura son más bajos para los niños de madres mayores y para los niños de mayor orden de nacimiento.

Gráfico 8.1
PERU: Atención Prenatal para Niños Menores de 5 Años



Cuadro 8.3 PERU: Vacuna contra el toxoide tetánico por edad y orden de nacimiento

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por número de vacunas contra el toxoide tetánico durante el embarazo, según edad y orden de nacimiento, ENDES 1991-1992

Característica	Número de vacunas contra el tétanos: Ninguna	Una dosis	Dos dosis o más	No sabe/ Sin información	Total	Tarjeta prenatal	Número de nacimientos
Edad							
15-19	62.0	16.1	21.9	0.0	100.0	28.3	1117
20-34	64.3	15.1	20.4	0.2	100.0	33.1	6146
35+	69.6	13.3	16.9	0.2	100.0	28.2	1210
Orden de nacimiento							
1	60.2	15.8	24.0	0.0	100.0	40.6	2215
2-3	64.1	16.1	19.6	0.2	100.0	34.8	3093
4-5	65.4	15.0	19.4	0.3	100.0	26.8	1606
6+	71.8	11.7	16.4	0.1	100.0	18.4	1559
Total	64.7	15.0	20.1	0.2	100.0	31.8	8473

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en los 1-59 meses que precedieron la encuesta

Los diferenciales por sitio de residencia y nivel de educación de la madre se presentan en el Cuadro 8.4. En la Ciudad Capital de la República, donde el 95 por ciento reciben atención prenatal profesional, sólo el 30 por ciento reciben el toxoide antitetánico. A nivel nacional, apenas un poco más de la tercera parte (35 por ciento) de los niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta se beneficiaron de por lo menos una dosis para la protección contra el tétano mientras la madre estaba embarazada. Los niveles varían apreciablemente según la región de residencia y van desde un mínimo del 19 por ciento en Mariátegui hasta un 65 por ciento en San Martín. Si se exceptúa a la población de Lima, los mayores niveles de vacunación antitétano se encuentran en la costa. En lo que a educación se refiere, son las madres sin instrucción quienes en menor medida fueron vacunadas.

Cuadro 8.4 PERU: Vacuna contra el toxoide tetánico por sitio de residencia y educación

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por número de vacunas contra el toxoide tetánico durante el embarazo, según características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Número de vacunas contra el tétanos: Ninguna	Una dosis	Dos dosis o más	No sabe/ Sin información	Total	Tarjeta prenatal	Número de nacimientos
Area de residencia							
Urbana	58.9	17.1	23.8	0.2	100.0	43.0	5135
Rural	73.7	11.7	14.4	0.1	100.0	14.5	3338
Región administrativa							
Loreto	64.3	16.1	19.4	0.1	100.0	8.1	417
A. A. Cáceres	75.7	11.6	12.7	0.0	100.0	21.0	927
Arequipa	56.2	24.5	18.5	0.8	100.0	56.2	293
Chavín	56.6	17.7	25.3	0.4	100.0	41.1	402
Grau	56.6	13.4	29.8	0.1	100.0	17.0	726
Inka	59.7	19.1	21.2	0.0	100.0	25.1	689
Mariátegui	81.4	9.5	8.8	0.3	100.0	28.4	546
Libertadores	74.3	11.3	14.3	0.1	100.0	6.2	690
Nor-Oriental	60.8	12.6	26.4	0.2	100.0	25.5	1051
La Libertad	59.5	18.4	22.0	0.0	100.0	35.6	502
San Martín	35.0	24.6	40.3	0.2	100.0	35.2	208
Ucayali	44.7	16.5	38.7	0.1	100.0	37.4	136
Lima	67.4	15.6	16.8	0.2	100.0	56.7	1884
Región natural							
Lima metropolitana	69.7	14.2	15.9	0.2	100.0	59.5	1640
Resto Costa	47.0	19.4	33.3	0.3	100.0	34.0	2002
Sierra	75.7	11.8	12.3	0.1	100.0	21.8	3327
Selva	58.5	16.9	24.5	0.1	100.0	20.7	1505
Nivel de urbanización							
Lima metropolitana	69.7	14.2	15.9	0.2	100.0	59.5	1640
Otras ciudades grandes	53.2	18.4	28.1	0.3	100.0	39.1	2341
Resto urbano	54.9	18.6	26.5	0.0	100.0	27.5	1154
Rural	73.7	11.7	14.4	0.1	100.0	14.5	3338
Nivel de educación							
Sin educación	79.2	9.2	11.5	0.0	100.0	12.3	882
Primaria	68.9	13.1	18.0	0.0	100.0	21.3	3496
Secundaria	54.6	19.5	25.5	0.3	100.0	41.5	2882
Superior	66.0	13.6	20.2	0.1	100.0	54.1	1177
Total	64.7	15.0	20.1	0.2	100.0	31.8	8473

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en los 1-59 meses que precedieron la encuesta

Lugar de Ocurrencia del Parto

El 50 por ciento de los nacimientos ocurridos entre 1987 y 1991 tuvo lugar en los domicilios de las madres. No se observan diferencias significativas de conducta al respecto por edades. Tres de cada cinco primogénitos nacieron en un servicio de salud, en contraste con sólo 1 de cada cuatro nacimientos de orden 6 o mayor. Como era de esperarse, una alta proporción de nacimientos sin ninguna visita de atención prenatal ocurrieron en la casa (casi 9 de cada 10). Estos nacimientos constituyeron el 28 por ciento del total analizado en el Cuadro 8.5.

Cuadro 8.5 PERU: Lugar del parto por edad, orden de nacimiento y atención prenatal

Distribución porcentual de nacimientos en los 5 años que precedieron la encuesta, por lugar del parto, según edad, orden de nacimiento y atención prenatal, ENDES 1991-1992

Característica	Servicio de salud	En la casa	Otro sitio	No sabe Sin información	Total	Número de nacimientos
Edad						
15-19	44.0	52.2	3.6	0.1	100.0	1117
20-34	46.7	48.6	4.6	0.1	100.0	6146
35+	41.2	55.1	3.5	0.2	100.0	1210
Orden de nacimiento						
1	62.3	32.1	5.5	0.1	100.0	2215
2-3	49.5	45.3	5.1	0.1	100.0	3093
4-5	36.4	60.4	3.2	0.0	100.0	1606
6+	23.3	74.1	2.3	0.3	100.0	1559
Visitas de atención prenatal						
Ninguna	12.5	85.7	1.8	0.0	100.0	2733
1-3 visitas	37.8	59.3	3.0	0.0	100.0	1733
4+ visitas	71.7	21.5	6.6	0.1	100.0	3962
Total	45.5	50.0	4.3	0.1	100.0	8473

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en el período 1-59 meses que precedieron la encuesta.

Existen notables diferencias en la prevalencia de partos domiciliarios, como se aprecia en el Cuadro 8.6: apenas el 8 por ciento en Lima Metropolitana, casi el 40 por ciento en el resto de la Costa, hasta alrededor del 70 por ciento entre los nacimientos ocurridos en la Sierra y la Selva. En las áreas rurales del país, esta proporción llega al 83 por ciento. Diferencias similares se encuentran por nivel de educación: las mujeres sin educación tienen una probabilidad 10 veces mayor de dar a luz en la casa que las mujeres con educación superior.

Cuadro 8.6 PERU: Lugar del parto por sitio de residencia y educación

Distribución porcentual de nacimientos en los 5 años que precedieron la encuesta, por lugar del parto, según características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Servicio de salud	En la casa	Otro sitio	No sabe Sin información	Total	Número de nacimientos
Area de residencia						
Urbana	65.2	28.9	5.7	0.1	100.0	5135
Rural	15.2	82.6	2.1	0.1	100.0	3338
Región administrativa						
Loreto	38.7	60.6	0.7	0.0	100.0	417
A. A. Cáceres	31.5	60.7	7.7	0.1	100.0	927
Arequipa	78.4	20.5	1.1	0.0	100.0	293
Chavín	34.7	53.5	11.6	0.2	100.0	402
Grau	39.4	56.2	4.4	0.0	100.0	726
Inka	31.4	67.8	0.8	0.0	100.0	689
Mariátegui	26.2	73.4	0.3	0.0	100.0	546
Libertadores	34.0	65.6	0.4	0.0	100.0	690
Nor-Oriental	25.9	70.9	3.2	0.0	100.0	1051
La Libertad	43.6	51.7	4.1	0.6	100.0	502
San Martín	30.9	66.7	2.4	0.0	100.0	208
Ucayali	49.3	48.5	1.3	0.9	100.0	136
Lima	81.3	11.1	7.4	0.2	100.0	1884
Región natural						
Lima metropolitana	84.5	7.6	7.6	0.3	100.0	1640
Resto Costa	56.1	37.5	6.3	0.1	100.0	2002
Sierra	25.4	72.0	2.6	0.1	100.0	3327
Selva	33.5	64.5	2.0	0.1	100.0	1505
Nivel de urbanización						
Lima metropolitana	84.5	7.6	7.6	0.3	100.0	1640
Otras ciudades grandes	61.4	33.3	5.2	0.1	100.0	2341
Resto urbano	45.6	50.1	4.3	0.0	100.0	1154
Rural	15.2	82.6	2.1	0.1	100.0	3338
Nivel de educación						
Sin educación	13.1	85.0	1.6	0.2	100.0	882
Primaria	26.0	71.5	2.5	0.0	100.0	3496
Secundaria	63.8	30.2	5.8	0.2	100.0	2882
Superior	83.6	8.1	8.1	0.1	100.0	1177
Total	45.5	50.0	4.3	0.1	100.0	8473

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en el período 1-59 meses que precedieron la encuesta.

Tipo de Asistencia durante el Parto

Con relación al tipo de atención durante el parto, la situación ha mejorado ligeramente con respecto a 1986. La proporción de nacimientos atendidos por profesionales (médicos, obstetrices o enfermeras) ha aumentado del 49 al 53 por ciento. Como se puede ver en el Cuadro 8.7, de los nacimientos sin atención profesional, casi las dos terceras partes fueron asistidos por parteras o comadronas. La atención profesional es mayor en los primeros nacimientos, 71 por ciento, en tanto que en los de orden 6 ó más, llega sólo al 28 por ciento. Entre los nacimientos sin ninguna visita de atención prenatal (el 32 por ciento del total de nacimientos de los últimos cinco años), apenas el 15 por ciento fueron recibidos por personal profesional.

Los diferenciales por residencia y educación en el tipo de asistencia durante el parto se detallan en el Cuadro 8.8. En el área rural el nivel aumentó de 16 a 19 por ciento entre 1986 y 1991, pero en el área urbana empeoró, disminuyendo de 80 a 74 por ciento. La aparente contradicción se debe en parte al hecho que en 1986 el 52 por ciento de los nacimientos correspondieron al área urbana, en tanto que ahora esta proporción es del 61 por ciento. Es decir, el mejoramiento a nivel nacional es explicado por la mayor concentración urbana de la población y por las diferentes tendencias de la fecundidad.

Cuadro 8.7 PERU: Tipo de asistencia durante el parto por edad, orden de nacimiento y atención prenatal

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por tipo de asistencia durante el parto, según edad, orden de nacimiento y atención prenatal, ENDES 1991-1992

	Tipo de asistencia durante el parto[1]							
Característica	Médico	Obstetriz/ Enfermera	Partera/ Comadrona/ Otra	Familiar/ Otro	Nadie	Sin información	Total	Número de nacimientos
Edad								
15-19	29.0	20.8	30.7	19.0	0.5	0.0	100.0	1117
20-34	34.9	18.9	28.6	16.7	0.8	0.1	100.0	6146
35+	32.7	15.8	30.0	20.2	1.1	0.2	100.0	1210
Orden de nacimiento								
1	47.7	22.9	19.5	9.5	0.3	0.0	100.0	2215
2-3	37.4	19.4	27.0	15.7	0.5	0.1	100.0	3093
4-5	24.2	18.9	35.3	20.2	1.1	0.2	100.0	1606
6+	16.9	11.1	40.5	29.5	1.9	0.2	100.0	1559
Visitas de atención prenatal								
Ninguna	7.6	7.1	48.5	34.6	2.1	0.1	100.0	2733
1-3 visitas	24.6	18.9	35.7	20.3	0.3	0.1	100.0	1733
4+ visitas	55.8	26.6	12.8	4.5	0.2	0.0	100.0	3962
Total	33.8	18.7	29.1	17.5	0.8	0.1	100.0	8473

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en el período de 1-59 meses que precedieron la encuesta.
[1]Si la entrevistada mencionó más de una fuente de atención, se considera sólo la más calificada.

Cuadro 8.8 PERU: Tipo de asistencia durante el parto por residencia y educación

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por tipo de asistencia durante el parto, según características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Tipo de asistencia durante el parto[1] Médico	Obstetriz/ Enfermera	Partera/ Comadrona/ Otra	Familiar/ Otro	Nadie	Sin información	Total	Número de nacimientos
Area de residencia								
Urbana	49.0	25.4	17.4	7.6	0.5	0.1	100.0	5135
Rural	10.4	8.3	47.1	32.7	1.4	0.1	100.0	3338
Región administrativa								
Loreto	23.0	17.0	39.5	19.6	0.9	0.0	100.0	417
A. A. Cáceres	20.7	21.1	27.9	28.3	1.8	0.1	100.0	927
Arequipa	50.9	28.9	12.7	7.5	0.0	0.0	100.0	293
Chavín	26.4	24.1	32.0	15.2	2.2	0.2	100.0	402
Grau	27.6	18.0	44.2	7.6	2.6	0.0	100.0	726
Inka	17.3	16.6	28.5	37.0	0.4	0.3	100.0	689
Mariátegui	21.1	9.9	26.3	42.1	0.3	0.2	100.0	546
Libertadores	17.4	20.6	24.8	37.2	0.0	0.0	100.0	690
Nor-Oriental	21.5	11.2	55.0	11.9	0.2	0.1	100.0	1051
La Libertad	33.6	14.4	45.5	5.6	0.6	0.4	100.0	502
San Martín	19.2	13.6	57.6	8.1	1.5	0.0	100.0	208
Ucayali	28.2	24.5	36.8	9.5	0.7	0.3	100.0	136
Lima	68.6	23.4	3.6	3.9	0.4	0.1	100.0	1884
Región natural								
Lima metropolitana	73.3	21.0	2.1	3.3	0.2	0.1	100.0	1640
Resto Costa	39.3	27.3	27.2	5.0	1.1	0.1	100.0	2002
Sierra	16.6	14.0	37.5	30.8	1.0	0.2	100.0	3327
Selva	21.7	15.0	42.3	20.2	0.7	0.0	100.0	1505
Nivel de urbanización								
Lima metropolitana	73.3	21.0	2.1	3.3	0.2	0.1	100.0	1640
Otras ciudades grandes	40.6	28.9	21.3	8.8	0.3	0.1	100.0	2341
Resto urbano	31.7	24.6	31.2	11.2	1.2	0.0	100.0	1154
Rural	10.4	8.3	47.1	32.7	1.4	0.1	100.0	3338
Nivel de educación								
Sin educación	8.9	6.8	43.1	39.1	1.8	0.4	100.0	882
Primaria	17.6	12.2	42.9	26.0	1.3	0.1	100.0	3496
Secundaria	46.0	28.3	18.5	7.0	0.3	0.0	100.0	2882
Superior	71.1	23.6	3.5	1.6	0.1	0.2	100.0	1177
Total	33.8	18.7	29.1	17.5	0.8	0.1	100.0	8473

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacimientos en el período de 1-59 meses que precedieron la encuesta.
[1]Si la entrevistada mencionó más de una fuente de atención, se considera sólo la más calificada.

En Lima Metropolitana se dan los mejores niveles de atención profesional (94 por ciento en total), en tanto que en la Sierra la situación es sumamente precaria: sólo el 31 por ciento de los nacimientos tuvo atención de médico, enfermera u obstetriz. En el Gráfico 8.2 se pueden observar las variaciones entre las regiones. Se encuentran aún mayores desniveles cuando se comparan las cifras correspondientes a las mujeres con instrucción superior con aquellas que no tienen instrucción.

Peso y Tamaño del Niño al Nacer

En **ENDES 1991-1991** se preguntó, para cada nacimiento ocurrido después de Enero de 1986, sobre el peso al nacer y si el nacimiento fue prematuro o por cesárea. Los resultados se presentan en el Gráfico 8.3. El 4 por ciento de los nacimientos fueron considerados como prematuros o sietemesinos y el 10 por ciento ocurrieron por intervención cesárea. Para el 38 por ciento de los niños no se cuenta con información sobre peso al nacer; pero el 8 por ciento de niños con información pesaron menos de 2,5 kilogramos. También se preguntó a las madres sobre el tamaño del niño al nacer; para el 80 por ciento de los nacimientos las madres consideraron que el niño era de tamaño promedio o más grande que el promedio.

8.2 Vacunación

En **ENDES 1991-1992** se averiguó también sobre la historia de vacunación de los menores de cinco años. Se prestó atención a vacunas contra las enfermedades que configuran los principales cuadros de morbilidad infantil: tuberculosis (BCG); difteria, tos ferina y tétano (DPT); polio; y sarampión.

Gráfico 8.2
PERU: Atención Prenatal y del Parto por Personal Profesional, según Región Administrativa

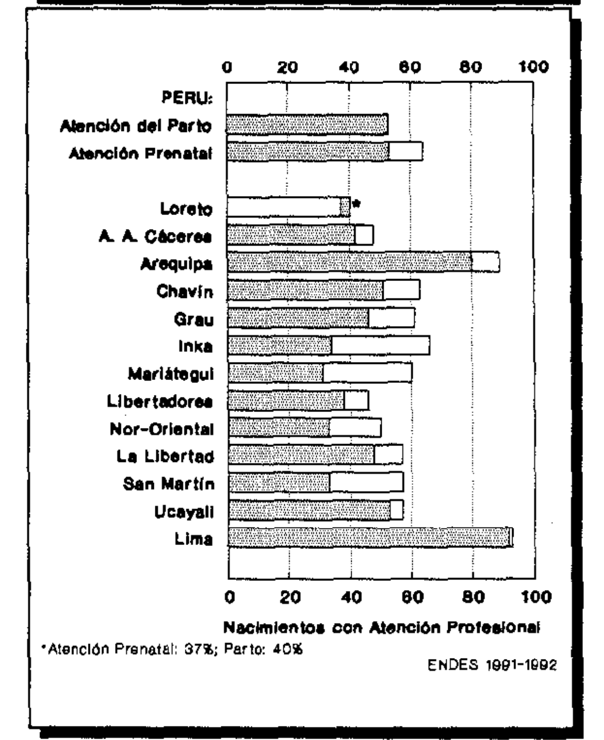
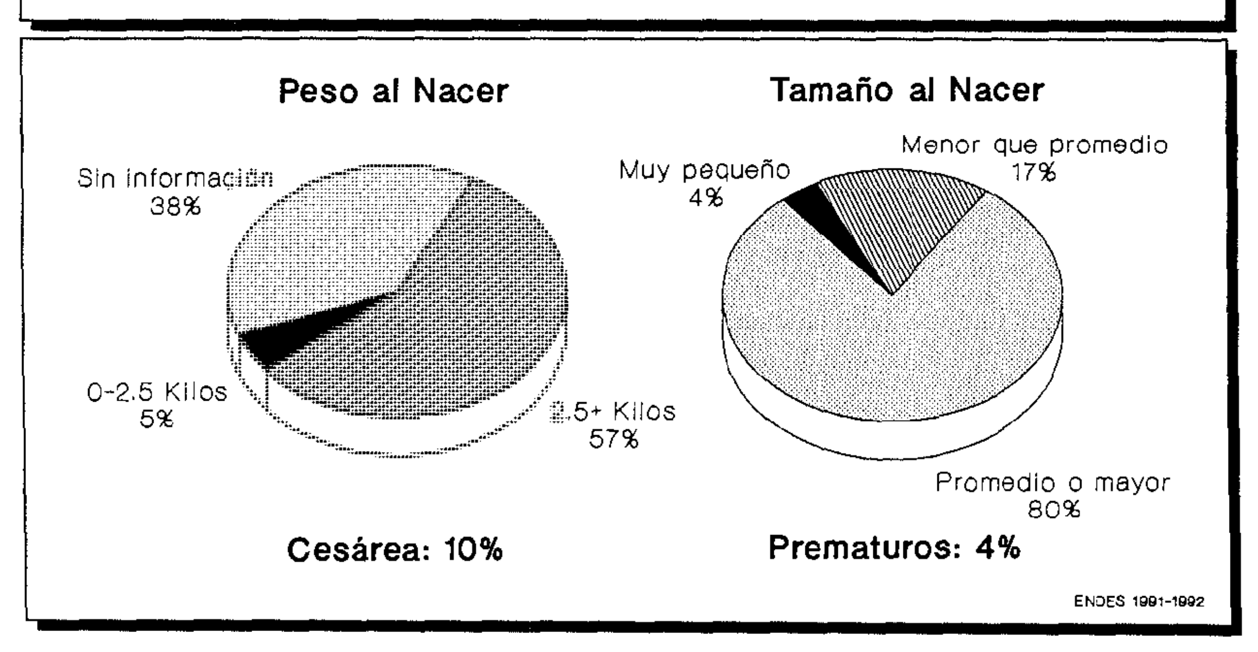


Gráfico 8.3
PERU: Características del Nacimiento para Niños Menores de 5 Años



Las entrevistadas que tuvieron hijos nacidos vivos en el período de los últimos 5 años fueron requeridas a mostrar la tarjeta de vacunaciones de cada uno de ellos a fin de registrar las vacunas que el niño había recibido y las fechas en que habían sido administradas. Cuando la madre no tenía la tarjeta, o por algún motivo no la mostraba, la encuestadora indagaba si el niño había recibido o no las vacunas. Obviamente, los datos captados por este último medio son menos confiables, por estar sujetos a posibles errores de memoria y declaración. Al respecto, durante la recolección de información en la **ENDES 1991-1992** se descubrió que una gran proporción de tarjetas no obran en poder de la madre porque las escuelas, postas médicas o los centros de asistencia alimentaria, las conservaban como medida de control. En el caso de las grandes ciudades las tarjetas de control son generalmente llevadas por los médicos privados. Estos elementos llevarían a subestimar la información que se presenta más adelante. Por otro lado, se debe señalar que las tarjetas de vacunaciones constituyen fuentes de datos sólo de mediana calidad porque son utilizadas fundamentalmente para fines de control administrativo y quienes las llenan no tienen los cuidados necesarios para asegurar su aprovechamiento para propósitos estadísticos.[1]

Para poder evaluar la situación reciente de la cobertura de las vacunaciones es necesario estandarizar a la población infantil en cuanto a sus edades. Para ello se ha escogido a los niños de 12 a 23 meses, por que se supone que a esa edad ya se deben haber recibido todas las vacunas y se conocería la situación alcanzada en el pasado próximo. La información para estos niños se presenta en los Cuadros 8.9 a 8.11.

El Cuadro 8.9 indica que para enfermedades particulares los niveles de vacunación son elevados (el mínimo es 74 por ciento para el sarampión). Las cifras individuales de cada vacuna, sin embargo, no permiten conocer el grado de inmunización total alcanzado, pues hay niños que cuentan con algunas y les

Cuadro 8.9 Vacunaciones por fuente de información

Entre los niños de 1 año (12-23 meses), porcentaje que ha recibido vacunas específicas en cualquier momento y antes de cumplir el año, según si la información proviene de la tarjeta de vacunación o de la madre, ENDES 1991-1992

Fuente de información	Porcentaje de niños que recibieron: BCG	Polio 1	Polio 2	Polio 3	DPT 1	DPT 2	DPT 3	Antisarampionosa	Todas[1]	Ninguna vacuna
Vacunación en cualquier momento										
Tarjeta de vacunación	47.5	50.3	47.2	42.3	50.0	47.0	42.4	42.1	37.4	0.1
Reporte de la madre	43.1	43.3	38.8	27.6	42.1	35.1	25.6	31.9	20.3	4.0
Cualquier fuente	90.6	93.6	86.0	69.9	92.1	82.1	68.1	74.0	57.7	4.1
Vacunación antes de los 12 meses										
Porcentaje	88.3	88.4	78.6	60.0	86.5	74.8	58.9	51.2	40.8	8.4
Tarjetas con fechas completas	42.3	49.7	45.7	40.1	49.4	45.3	40.6	40.6	32.4	-

Nota: Para los niños cuya información proviene de la madre, la proporción de vacunados durante el primer año de vida se supuso igual a la de niños con tarjeta. El cuadro está basado en 1,509 niños de 1 año.
[1]Niños con vacunación completa (i.e., aquellos que han recibido BCG, antisarampionosa, tres dosis de DPT y tres de polio).

[1]En **ENDES 1991-1992** fue común encontrar que las 3 dosis de las vacunas múltiples tenían la misma fecha de aplicación; ello se debía a que en los casos de tarjetas perdidas, el personal de la vacunación registraba la fecha en que aplicaba la vacuna y la repetía para las dosis que, según la madre, el niño ya hubiera recibido.

faltan otras. Sólo el 58 por ciento de los niños de 12 a 23 meses de edad han recibido todas las vacunas recomendadas (BCG, sarampión, tres dosis de DPT y tres contra la poliomielitis), el 41 por ciento durante el primer año y 17 por ciento después del primer aniversario. El nivel de vacunación de 58 por ciento es muy superior al 36 por ciento observado en 1986.[2]

En el Cuadro 8.9 se observa que el 91 por ciento de los niños han recibido la BCG. Esta cifra muestra un avance impresionante en la lucha contra la tuberculosis, pues en 1986 se tenía inmunizado sólo al 57 por ciento. Los niveles de aplicación contra la polio y DPT son relativamente altos para la primera dosis (alrededor del 93 por ciento); pero, la cobertura disminuye notablemente para las siguientes, especialmente la tercera; cerca del 69 por ciento de los niños han recibido las dosis recomendadas de antipolio y DPT; esta cifra es superior al 58 por ciento de 1986. Para el sarampión, el 74 por ciento aparecen inmunizados, aunque en este caso no ha habido mejoría con respecto a 1986, manteniéndose casi en la misma cifra que en ese entonces fue de 72 por ciento.

La información sobre vacunación se desglosa por sexo y orden de nacimiento en el Cuadro 8.10 y por sitio de residencia y nivel de educación en el Cuadro 8.11. Para un poco más de la mitad de los niños (51 por ciento), las entrevistadoras pudieron observar las tarjetas de vacunación. La madre proporcionó información para el 45 por ciento (en comparación con 50 por ciento en 1986), con lo cual el 96 por ciento de los niños con un año cumplido de edad ha recibido por lo menos una dosis de vacuna. Los problemas de captación de datos antes señalados hacen que a lo más se hayan encontrado el 50 por ciento de información correcta, es decir con adecuado espaciamiento y complementación entre las fechas.

Por sexo de los niños no existen diferencias apreciables en los niveles de vacunación o en la disponibilidad de tarjetas. El orden de nacimiento, especialmente para los niños de orden 4 o mayor, determina menores niveles de vacunación (véase el Cuadro 8.10).

Cuadro 8.10 PERU: Vacunación por sexo del niño y orden de nacimiento

Entre los niños de 1 año (12-23 meses), el porcentaje que ha recibido vacunas específicas a cualquier edad (según el carnet de vacunación o el informe de la madre) y el porcentaje con tarjeta, según sexo del niño y orden de nacimiento, ENDES 1991-1992

	Porcentaje de niños que ha recibido:											
Característica	BCG	Polio 1	Polio 2	Polio 3	DPT 1	DPT 2	DPT 3	Anti-sarampionosa	Todas las vacunas[1]	Ninguna	Porcentaje con tarjeta	Número de niños
Sexo												
Masculino	90.3	94.1	86.3	70.5	92.9	83.3	68.6	72.4	56.8	4.0	51.1	772
Femenino	90.9	93.0	85.7	69.3	91.3	80.8	67.5	75.6	58.7	4.1	50.8	737
Orden de nacimiento												
1	93.0	96.4	90.6	75.9	96.1	85.9	75.3	79.0	65.3	2.4	49.8	422
2-3	93.1	95.4	88.2	74.5	93.4	84.3	72.1	77.1	62.9	3.4	50.9	565
4-5	90.8	92.4	85.2	65.4	91.1	82.6	62.9	70.8	49.9	4.2	53.0	277
6+	80.5	85.9	73.9	53.8	83.4	69.7	52.1	61.6	41.6	8.4	50.8	245
Total	90.6	93.6	86.0	69.9	92.1	82.1	68.1	74.0	57.7	4.1	51.0	1509

[1]Niños con vacunación completa (i.e., aquellos que han recibido BCG, antisarampionosa, tres dosis de DPT y tres de polio).

[2]Las cifras citadas aquí y más adelante para 1986 provienen del estudio comparativo No 1 del programa DHS (Boerma et al., 1990).

Cuadro 8.11 PERU: Vacunación por sitio de residencia y educación

Entre los niños de 1 año (12-23 meses), el porcentaje que ha recibido vacunas específicas a cualquier edad (según la tarjeta de vacunación o el informe de la madre) y el porcentaje con tarjeta, según características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Porcentaje de niños que ha recibido: BCG	Polio 1	Polio 2	Polio 3	DPT 1	DPT 2	DPT 3	Anti-sarampionosa	Todas las vacunas[1]	Ninguna	Porcentaje con tarjeta	Número de niños
Area de residencia												
Urbano	95.5	96.8	92.2	78.5	96.0	88.8	76.3	78.9	65.1	1.6	51.6	913
Rural	83.2	88.6	76.5	56.8	86.2	71.8	55.4	66.4	46.4	7.9	50.0	596
Región administrativa												
Loreto	78.6	85.2	73.2	55.9	81.0	70.7	55.1	72.3	52.9	12.4	40.3	69
A. A. Cáceres	85.6	87.9	74.2	52.9	83.3	58.3	46.2	53.1	31.0	8.3	40.0	163
Arequipa	98.4	98.4	93.6	78.1	95.2	90.5	78.0	87.6	73.3	0.0	63.3	52
Chavín	96.2	92.4	90.5	75.2	94.3	89.5	76.2	71.4	61.9	3.8	57.2	76
Grau	82.5	97.5	90.2	79.1	97.6	88.6	77.5	84.7	64.9	1.7	67.0	128
Inka	91.7	89.9	78.0	60.3	89.0	74.9	58.3	64.6	49.8	6.5	45.5	101
Mariátegui	96.5	94.7	88.6	71.0	95.6	87.7	70.2	77.2	65.8	2.6	51.8	97
Libertadores	84.1	93.8	84.2	63.0	92.1	82.4	63.0	66.4	50.5	3.5	55.8	111
Nor-Oriental	89.0	92.2	82.3	64.0	90.1	79.7	62.5	71.8	52.6	4.7	46.9	207
La Libertad	82.3	86.5	79.1	63.3	85.4	76.9	61.2	62.3	51.8	10.4	51.7	90
San Martín	96.6	95.0	89.1	78.1	95.8	88.2	79.8	86.5	69.8	1.7	70.5	42
Ucayali	96.3	97.3	89.9	74.2	98.2	88.9	74.2	89.0	68.7	0.9	66.8	22
Lima	97.9	98.8	95.8	83.3	97.5	92.0	81.1	84.5	69.9	0.4	47.9	353
Región natural												
Lima metropolitana	97.6	98.6	95.7	82.5	97.2	92.4	80.6	83.4	68.2	0.5	48.3	309
Resto Costa	94.3	96.6	92.3	80.0	96.5	90.3	79.0	79.2	68.6	1.0	58.3	367
Sierra	86.0	90.6	79.8	60.2	88.8	74.6	58.6	68.6	49.0	6.8	49.3	563
Selva	87.1	89.7	79.1	61.9	87.2	74.5	58.7	67.2	48.9	6.7	47.5	270
Nivel de urbanización												
Lima metropolitana	97.6	98.6	95.7	82.5	97.2	92.4	80.6	83.4	68.2	0.5	48.3	309
Otras ciudades	95.6	96.3	90.4	78.7	96.5	88.5	77.7	81.2	67.9	1.3	56.0	382
Resto urbano	92.2	95.2	90.4	72.5	93.5	84.2	68.0	68.6	55.7	3.4	48.4	222
Rural	83.2	88.6	76.5	56.8	86.2	71.8	55.4	66.4	46.4	7.9	50.0	596
Nivel de educación												
Sin educación	76.9	85.8	74.3	54.2	80.9	68.0	52.4	66.4	45.2	11.3	53.6	120
Primaria	85.1	90.1	79.8	61.3	88.5	77.2	59.9	69.7	51.0	6.6	55.1	599
Secundaria	96.4	96.5	90.3	74.5	95.8	84.8	71.4	73.9	58.8	1.4	47.7	545
Superior	97.8	99.3	97.2	88.7	98.2	95.2	88.6	88.7	78.2	0.4	46.9	239
Total	90.6	93.6	86.0	69.9	92.1	82.1	68.1	74.0	57.7	4.1	51.0	1509

[1]Niños con vacunación completa (i.e., aquellos que han recibido BCG, antisarampionosa, tres dosis de DPT y tres de polio).

Del Cuadro 8.11 se desprende que la disponibilidad de tarjetas de vacunación varía entre 40 por ciento, en Cáceres, y 70 por ciento, en San Martín; tiene mayor presencia en la Costa (58 por ciento) y en las grandes ciudades (56 por ciento); en el resto es más o menos uniforme en torno al 48 por ciento. En las madres de mayores niveles educativos fue donde en menor proporción se pudieron observar las tarjetas, por razones ya explicadas en la introducción de este acápite.

Se ha avanzado bastante en los niveles de inmunización, pero hay que alertar sobre el hecho que las vacunas no están siendo aplicadas en los momentos recomendados, sino, más bien, con retraso, lo que ocasiona que los niños de todas maneras corran los riesgos de contraer las enfermedades en cuestión. Cerca

del 13 por ciento de las terceras dosis de DPT o antipolio han sido aplicadas después que el niño ha cumplido el primer año de vida; en el caso de la antisarampión se llega al 30 por ciento. Esta situación se habría mantenido casi igual en los años 1988 a 1991. Es posible que la cobertura total esté subestimada, por el olvido de las madres, pues hay diferencias sustanciales en los valores que se obtienen en los casos comprobados con las tarjetas con respecto a los provenientes de la declaración verbal. Debe recordarse que en Lima y entre las madres de más alto nivel educativo no se encontró el documento de control, siendo estos los subgrupos en los cuales los grados de cobertura son mayores. Tomando en cuenta que la vacuna contra el sarampión es la última en aplicarse, alrededor de los 9 meses, y asumiendo que la situación está bien medida por las tarjetas, la relación *todas las vacunas/antisarampión* podría aplicarse para corregir los datos del universo; con este procedimiento se estima que el porcentaje de niños con todas las vacunas aumentaría al 66 por ciento. De todas maneras el déficit es marcado.

Se aprecia en el Cuadro 8.11 que los mayores diferenciales de cobertura se encuentran por nivel de educación de la madre, desde un mínimo de 45 por ciento para las mujeres sin educación hasta un 78 por ciento para las madres con educación superior. Los niveles de cobertura también varían notablemente según el sitio de residencia: desde 46 por ciento en el área rural hasta el 68 por ciento en Lima Metropolitana. Los grupos de más alto riesgo están en las regiones Cáceres (sólo 31 por ciento de cobertura total), y Loreto, Inka, Libertadores-Wari, Nor Oriental y La Libertad (cerca del 50 por ciento de cobertura completa en todos estos casos), fundamentalmente en sus áreas de Sierra. También es grupo de riesgo el de los niños cuyo orden de nacimiento supera al tercer hijo (véase los Gráficos 8.4 y 8.5).

Gráfico 8.4
PERU: Vacunación Completa y contra el Sarampión para Niños de 1 Año por Región Administrativa

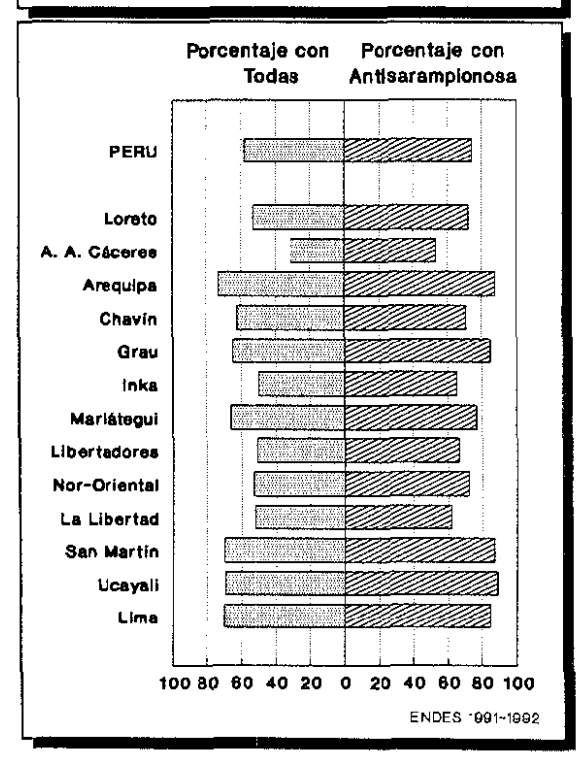
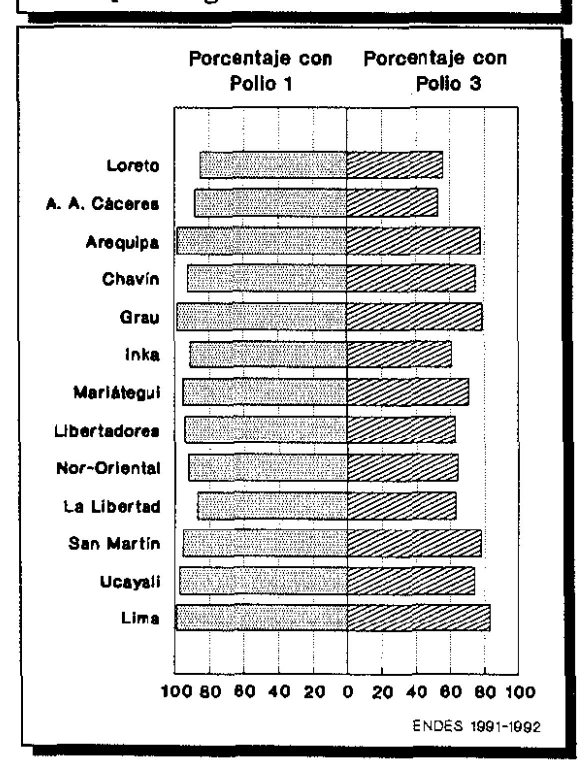


Gráfico 8.5
PERU: Vacunación contra Polio 1 y Polio 3 para Niños de 1 Año por Región Administrativa



Cuadro 8.12 PERU: Vacunación en el primer año de vida

Entre los niños de 1 a 4 años, porcentaje para quienes la madre mostró la tarjeta a la entrevistadora y porcentaje con vacunas de BCG, DPT, polio y sarampión durante el primer año de vida, según edad del niño, ENDES 1991-1992

Vacuna	Edad del niño en meses 12-23	24-35	36-47	48-59	Total de niños 12-59 meses
Mostró tarjeta de vacunación	51.0	46.0	44.1	37.7	44.6
BCG	88.3	83.3	83.3	80.2	83.7
Polio					
Polio 1	88.4	82.3	84.8	76.3	82.9
Polio 2	78.6	72.4	75.3	67.3	73.4
Polio 3	60.0	57.7	56.2	51.1	56.2
DPT					
DPT 1	86.5	82.1	83.6	76.2	82.0
DPT 2	74.8	70.4	72.6	65.2	70.7
DPT 3	58.9	56.2	56.0	50.9	55.4
Sarampión	51.2	47.6	47.7	46.4	48.2
Todas las vacunas[1]	40.8	38.5	37.8	34.4	37.8
Ninguna	8.4	14.0	13.5	19.9	14.0
Número de niños	1509	1554	1705	1607	6375

Nota: La información proviene bien de la tarjeta de vacunación o de la madre cuando no se obtuvo la tarjeta. Para los niños cuya información proviene de la madre, la proporción de vacunados durante el primer año de vida se supuso igual a la de niños con carnet.
[1]Niños con vacunación completa (i.e., aquellos que han recibido BCG, antisarampionosa, tres dosis de DPT y tres de polio).

En el Cuadro 8.12 se puede ver que la proporción de niños que recibieron las vacunas en los primeros 12 meses de vida ha venido aumentando en el tiempo, aunque tenuemente todavía si se toma en cuenta el gran esfuerzo que ha significado para el país la realización de las campañas masivas VAN (Vacunación Nacional).

8.3 Enfermedades Respiratorias Agudas

Junto con la diarrea y la desnutrición, las enfermedades respiratorias, especialmente la neumonía, constituyen una de las principales causas de mortalidad en la infancia y la niñez en los países del Tercer Mundo. Por este motivo se considera importante medir su prevalencia e indagar acerca de las medidas que las madres toman en presencia de esta enfermedad. Para ello, en **ENDES 1991-1992** se preguntó a las entrevistadas si sus hijos habían tenido tos en las últimas 24 horas; si no habían tenido, se les preguntó cuándo habían tenido la última vez. Si los niños habían padecido un episodio de tos, se preguntó si durante tal el niño había mostrado dificultad en respirar o lo hacía con rapidez, como síntomas de infección respiratoria aguda del tracto inferior (IRA).

En el Cuadro 8.13 se observa que casi 1 de cada 4 niños (23 por ciento) menores de 5 años presentó síntomas de infección respiratoria aguda en las 2 semanas que precedieron a la fecha de entrevista. Este nivel de prevalencia puede subir a un valor más alto en los meses de Abril a Julio en la Sierra y de Junio a Octubre en la Costa, que es cuando la temperatura toma sus valores más bajos. La información obtenida en **ENDES 1991-1992** corresponde al período comprendido entre Octubre de 1991 y Marzo de 1992.

La tos acompañada de respiración agitada afecta en mayor medida a los más pequeños, sobre todo a quienes están entre los 6 y los 11 meses de edad (34 por ciento versus 17 por ciento entre quienes tienen 4 años). Los cuidados especializados ante la presencia de los síntomas de IRA llegan al 48 por ciento de los afectados, teniendo preferencia los de menor edad (53 por ciento en los menores de un año). También se ha encontrado que la proporción de niños con tos y respiración aguda es menor en los primogénitos (20 por ciento) y aumenta con el orden de nacimiento, hasta 26 por ciento en quienes están por encima del quinto hijo.

Cuadro 8.13 PERU: Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas por edad, sexo del niño y orden de nacimiento

Entre los niños menores de cinco años, porcentaje que estuvo enfermo con tos acompañada de respiración agitada durante las dos semanas que precedieron la encuesta; y entre los niños enfermos, el porcentaje que recibió tratamientos específicos, según edad, sexo y orden de nacimiento, ENDES 1991-1992

		Entre los niños con tos y respiración agitada					
			Porcentaje que recibió:				
Característica	Porcentaje de niños con tos y respiración agitada	Porcentaje llevado a facilidades o proveedores de salud[1]	Antibióticos	Inyección	Jarabe para la tos	Nada/ No sabe/Sin información	Número de niños
Edad							
0-6 meses	22.8	53.3	13.2	2.9	62.5	25.3	745
6-11	34.1	52.8	15.8	1.0	71.2	16.8	813
12-23	28.7	54.2	17.5	1.9	72.8	13.2	1509
24-35	24.0	43.1	17.9	2.1	70.9	13.4	1554
36-47	18.9	46.4	14.3	2.4	73.6	14.7	1705
48-59	17.4	40.4	13.6	2.1	75.0	13.5	1607
Sexo							
Masculino	24.6	49.3	17.0	2.3	71.0	14.7	4059
Femenino	22.2	47.0	14.4	1.7	72.5	15.7	3874
Orden de nacimiento							
1	20.0	53.9	16.5	1.4	72.7	13.1	2125
2-3	23.4	51.9	16.9	2.6	72.6	13.2	2916
4-5	25.6	45.3	15.5	1.6	73.8	15.0	1488
6+	26.1	37.8	13.2	2.1	66.6	21.4	1404
Total	23.4	48.2	15.8	2.0	71.7	15.2	7932

Nota: Las estimaciones se refieren a los niños nacidos en el período de 1-59 meses que precedieron la encuesta.
[1]Incluye hospitales y subcentros públicos, dispensarios, clínicas rurales, promotoras, farmacias y médicos privados

En el Cuadro 8.14 se puede ver que si se excluye a Lima Metropolitana, donde el nivel de prevalencia es el menor (15 por ciento), en el resto del país la situación es casi uniforme en torno al 25 por ciento, cuando se trata de regiones naturales o de niveles de urbanización, aunque la comparación puede estar afectada por la estacionalidad del mal en las regiones administrativas. También se ve que sólo en los hijos de madres con instrucción superior la prevalencia es baja (14 por ciento), siendo casi uniforme en los otros grupos educacionales, con valores cercanos al 25 por ciento. En la actitud para el tratamiento en centros de salud u otros servicios privados sí hay diferencias significativas; se tiene más cuidado en los grupos de mayor desarrollo. Los jarabes para la tos fueron los medicamentos más empleados (72 por ciento de los casos).

Cuadro 8.14 PERU: Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas por sitio de residencia y educación

Entre los niños menores de cinco años, porcentaje que estuvo enfermo con tos acompañada de respiración agitada durante las dos semanas que precedieron la encuesta y entre los niños enfermos, el porcentaje que recibió tratamientos específicos, según características seleccionadas, ENDES 1991-1992

		Entre los niños con tos y respiración agitada					
			Porcentaje que recibió:				
Característica	Porcentaje de niños con tos y respiración agitada	Porcentaje llevado a facilidades o proveedores de salud[1]	Antibióticos	Inyección	Jarabe para la tos	Nada/ No sabe/Sin información	Número de niños
Area de residencia							
Urbana	21.9	57.5	20.7	2.6	71.9	11.4	4898
Rural	25.7	35.5	9.1	1.3	71.4	20.4	3035
Región administrativa							
Loreto	33.0	33.5	14.8	0.4	67.9	20.5	372
A. A. Cáceres	20.1	55.0	10.7	2.9	72.8	18.5	858
Arequipa	21.4	54.9	9.6	2.8	86.3	6.8	283
Chavín	32.1	49.4	12.5	0.6	74.4	17.8	381
Grau	30.5	43.0	21.1	1.5	58.6	22.9	664
Inka	24.6	38.8	18.4	4.5	73.4	11.2	618
Mariátegui	24.7	36.1	4.9	1.4	81.3	15.3	494
Libertadores	24.1	36.6	7.0	3.8	65.3	25.9	646
Nor-Oriental	26.1	49.8	15.7	0.8	72.6	12.9	996
La Libertad	23.2	47.1	24.0	2.6	63.2	14.5	474
San Martín	30.0	40.6	16.9	1.2	76.5	10.8	193
Ucayali	25.0	47.7	17.6	2.0	76.5	13.1	123
Lima	15.6	69.5	22.9	2.1	77.2	5.7	1830
Región natural							
Lima metropolitana	15.3	73.1	23.4	2.4	76.0	6.0	1597
Resto Costa	23.3	51.6	23.6	1.3	64.8	16.0	1894
Sierra	25.9	40.5	8.8	2.5	74.8	17.3	3062
Selva	27.3	44.4	16.5	1.6	70.3	15.7	1379
Nivel de urbanización							
Lima metropolitana	15.3	73.1	23.4	2.4	76.0	6.0	1597
Otras ciudades grandes	25.9	51.8	19.1	2.3	70.6	13.6	2210
Resto urbano	23.6	55.6	21.5	3.5	70.9	11.4	1090
Rural	25.7	35.5	9.1	1.3	71.4	20.4	3035
Nivel de educación							
Sin educación	27.4	32.5	8.9	2.2	64.9	26.1	793
Primaria	26.3	42.8	11.1	1.2	73.9	16.6	3173
Secundaria	23.0	55.5	21.3	3.0	70.8	12.2	2773
Superior	14.0	69.0	27.4	2.1	72.6	4.5	1158
Total	23.4	48.2	15.8	2.0	71.7	15.2	7932

Nota: Las estimaciones se refieren a los niños nacidos en el período de 1-59 meses que precedieron la encuesta.
[1]Incluye hospitales y subcentros públicos, dispensarios, clínicas rurales, promotoras, farmacias y médicos privados

8.4 Prevalencia y Tratamiento de la Diarrea

Es un hecho generalmente reconocido que en los países del Tercer Mundo la diarrea es muy prevalente y constituye una de las principales causas de muerte en los niños. En América Latina, la diarrea es la causa más frecuente de muerte por infección entre los menores de cinco años (Chen y Scrimshaw, 1983). Por otro lado, se ha podido constatar que la terapia de rehidratación oral, ya sea la solución casera con azúcar, agua y sal o los sobres de rehidratación, constituyen un medio efectivo y barato de impedir la muerte de los niños por deshidratación.

Uno de los objetivos de **ENDES 1991-1992** fue recolectar información sobre episodios de diarrea en las últimas 24 horas y en las últimas dos semanas, entre los hijos actualmente vivos menores de 5 años de las mujeres entrevistadas, y también acerca del tratamiento que recibieron los niños que habían sufrido algún episodio, bien haya sido con paquetes de suero oral o con solución casera.

Prevalencia de la Diarrea

Como se observa en el Cuadro 8.15, el 9 por ciento de los niños menores de cinco años tuvo un episodio de diarrea en las últimas 24 horas, y el 18 por ciento en las últimas 2 semanas (incluyendo éstos los episodios de las últimas 24 horas). En la sexta parte de los casos la diarrea estuvo acompañada de sangre (3 por ciento), mostrando así situaciones más complicadas.

Cuadro 8.15 PERU: Prevalencia de diarrea por edad, sexo del niño y orden de nacimiento

Entre los niños menores de cinco años, porcentaje que tuvo diarrea y porcentaje con diarrea con sangre en las dos semanas que precedieron la encuesta; y porcentaje con diarrea en las últimas 24 horas, por edad y sexo del niño y orden de nacimiento, ENDES 1991-1992

Característica	Diarrea en las últimas 2 semanas[1]: Todo tipo de diarrea	Diarrea con sangre	Todo tipo de diarrea en últimas 24 horas[2]	Número de niños
Edad				
0-6 meses	18.6	2.4	10.0	745
6-11	30.7	3.5	17.8	813
12-23	30.3	5.4	15.3	1509
24-35	17.9	4.1	8.4	1554
36-47	11.6	2.5	5.2	1705
48-59	8.7	1.6	4.1	1607
Sexo				
Masculino	19.2	3.4	10.1	4059
Femenino	17.6	3.1	8.4	3874
Orden de nacimiento				
1	15.5	2.3	7.1	2125
2-3	17.0	3.1	8.6	2916
4-5	21.7	3.9	11.6	1488
6+	22.2	4.5	11.6	1404
Total	18.4	3.3	9.3	7932

Nota: Las estimaciones se refieren a los niños nacidos en el período 1-59 meses que precedieron la encuesta.
[1]Incluye diarrea en las últimas 24 horas
[2]Incluye diarrea con sangre

La epidemia del cólera desatada en el país en 1991, motivó una masiva movilización de las autoridades y de la población en general, con una intensa campaña de educación sanitaria. El mayor cuidado tenido por las amas de casa en el empleo de agua hervida y limpieza elemental para evitar el contagio, hizo que la prevalencia de la diarrea en las 2 semanas anteriores a la entrevista fuera menor a la encontrado en 1986 (32 por ciento), aún teniendo en cuenta que los períodos no son estrictamente comparables porque casi la mitad de las observaciones fueron tomadas entre Enero y Marzo, meses de mayor presencia estacional de la diarrea en la Costa del Perú.

Para evaluar los desniveles se tomará en cuenta los episodios ocurridos en las 2 semana anteriores. Se presentan diferencias marcadas en la presencia de la diarrea según la edad del niño, residencia y educación de las madres (véase los Cuadros 8.15 y 8.16). Afecta más a los niños que tienen entre 6 y 23 meses de edad (31 por ciento) y a los de orden de nacimiento mayor de 3 (22 por ciento). En Lima Metropolitana fueron del 11 por ciento mientras que en la mayoría de las otras regiones (8 de 12) excedían el 20 por ciento. Entre las mujeres con educación superior los niveles son del 9 por ciento, y son mayores al 20 por ciento entre aquellas que a lo más tienen educación primaria.

Cuadro 8.16 PERU: Prevalencia de diarrea por sitio de residencia y educación

Entre los niños menores de cinco años, porcentaje que tuvo diarrea y porcentaje con diarrea con sangre en las dos semanas que precedieron la encuesta; y porcentaje con diarrea en las últimas 24 horas, por sitio de residencia y nivel de educación, ENDES 1991-1992

Característica	Diarrea en las últimas 2 semanas[1]: Todo tipo de diarrea	Diarrea en las últimas 2 semanas[1]: Diarrea con sangre	Todo tipo de diarrea en últimas 24 horas[2]	Número de niños
Area de residencia				
Urbana	16.2	2.4	7.6	4898
Rural	22.0	4.7	11.9	3035
Región administrativa				
Loreto	23.0	4.3	13.3	372
A. A. Cáceres	23.3	3.7	10.5	858
Arequipa	16.7	1.5	7.9	283
Chavín	21.0	5.2	12.0	381
Grau	18.4	3.4	10.0	664
Inka	24.1	6.4	11.7	618
Mariátegui	22.5	5.8	15.6	494
Libertadores	21.7	4.3	10.6	646
Nor-Oriental	16.5	2.5	8.6	996
La Libertad	16.8	2.0	10.1	474
San Martín	24.9	1.5	11.5	193
Ucayali	21.2	3.3	11.2	123
Lima	11.3	1.5	4.1	1830
Región natural				
Lima metropolitana	10.9	1.7	4.2	1597
Resto Costa	14.1	2.1	6.7	1894
Sierra	22.5	4.8	12.1	3062
Selva	23.9	3.2	12.4	1379
Nivel de urbanización				
Lima metropolitana	10.9	1.7	4.2	1597
Otras ciudades grandes	18.5	2.6	9.2	2210
Resto urbano	19.2	3.2	9.4	1090
Rural	22.0	4.7	11.9	3035
Nivel de educación				
Sin educación	23.3	4.2	13.4	793
Primaria	22.0	4.8	11.4	3173
Secundaria	16.7	2.3	8.0	2773
Superior	9.4	0.8	3.8	1158
Total	18.4	3.3	9.3	7932

Nota: Las estimaciones se refieren a los niños nacidos en el período 1-59 meses que precedieron la encuesta.
[1]Incluye diarrea en las últimas 24 horas
[2]Incluye diarrea con sangre

Conocimiento y Uso Alguna Vez de Sales de Rehidratación

En el Perú, como en la mayoría de los países latinoamericanos, se han llevado a cabo campañas para promover el conocimiento y uso de los sobres de sales de rehidratación oral; su énfasis fue mayor por la epidemia del cólera. En **ENDES 1991-1992** se consideró importante evaluar la cobertura de ese conocimiento entre las madres de niños menores de 5 años, que son aquellas que más probablemente necesitarán recurrir a esa terapia. El conocimiento y uso alguna vez de este tipo de tratamiento para prevenir la deshidratación se detalla en el

Cuadro 8.17. El 72 por ciento de las madres tiene conocimiento de los sueros de rehidratación oral (**SRO**) y el 38 por ciento los ha usado en alguna oportunidad. En 1986 las cifras fueron 61 y 4 por ciento respectivamente, aunque la comparación del uso puede estar afectada por el retiro del mercado de las sales en 1986 por un defecto en su elaboración, en el período en que se efectuaba el trabajo de campo de 1986. La encuesta encuentra que es necesario aumentar la difusión en el área rural, en las madres más jóvenes y en las que tienen bajo nivel de instrucción.

Tratamiento de los Episodios de Diarrea

El 31 por ciento de los niños con diarrea recibieron terapia de rehidratación oral durante el episodio más reciente, 20 por ciento fueron tratados con la **bolsita salvadora** (paquetes de suero oral) y 11 por ciento con la solución casera (Cuadro 8.18). El uso de paquetes de suero es sensiblemente superior en Arequipa, Inka y Ucayali con más del 20 por ciento. En Lima Metropolitana se tiene el valor más alto (30 por ciento). En las otras regiones la situación es parejamente baja. La edad del niño no tiene mayor influencia ni tampoco el orden del nacimiento; en cambio, se tiene más cuidado en la atención de los hijos varones (22 por ciento contra 18 en el caso de las niñas). El patrón de diferenciales en el uso de la solución casera es parecido al de uso de rehidratación oral. En el 28 por ciento de los casos los niños fueron llevados a algún centro de atención de salud o médicos privados. El 62 por ciento recibió líquidos adicionales al tratamiento para evitar la deshidratación.

Cuadro 8.17 PERU: Conocimiento y uso de paquetes de sales de rehidratación oral (SRO)

Porcentaje de madres con nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta que conocen y han usado paquetes de SRO, según características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Conoce paquetes de SRO	Ha usado paquetes de SRO	Número de madres
Edad de la madre			
15-19	46.2	18.2	314
20-24	69.1	38.2	1322
25-29	76.2	39.4	1543
30-34	79.1	42.8	1209
35+	70.6	38.0	1480
Area de residencia			
Urbana	82.1	43.2	3811
Rural	53.8	29.4	2057
Región administrativa			
Loreto	67.8	41.9	266
A. A. Cáceres	60.8	38.2	610
Arequipa	77.6	44.0	221
Chavín	73.7	45.1	287
Grau	73.5	45.7	483
Inka	67.0	39.7	435
Mariátegui	51.2	26.9	366
Libertadores	56.8	29.9	452
Nor-Oriental	65.9	36.2	692
La Libertad	75.7	45.1	355
San Martín	59.8	34.0	141
Ucayali	78.5	47.1	87
Lima	90.4	37.4	1474
Región natural			
Lima metropolitana	90.8	37.1	1295
Resto Costa	82.8	48.4	1436
Sierra	55.8	31.6	2158
Selva	67.9	40.2	979
Nivel de urbanización			
Lima metropolitana	90.8	37.1	1295
Otras ciudades grandes	79.0	48.4	1709
Resto urbano	74.4	41.9	807
Rural	53.8	29.4	2057
Nivel de educación			
Sin educación	41.5	21.7	537
Primaria	60.5	35.2	2220
Secundaria	82.5	43.4	2134
Superior	94.0	43.7	955
Total	72.2	38.3	5868

Nota: Las estimaciones se refieren a las madres que han utilizado SRO para diarrea en las últimas 2 semanas a pesar de que no se les preguntó sobre conocimiento

Cuadro 8.18 PERU: Tratamiento de diarrea por características seleccionadas

Entre los menores de cinco años que tuvieron diarrea en las últimas dos semanas, porcentaje llevado a un servicio o proveedor de salud, porcentaje que recibió terapia de rehidratación oral (TRO), porcentaje a quienes se les aumentó los líquidos, porcentaje que no recibió ni TRO ni se le aumentó los líquidos y porcentaje que recibió otros tratamientos, por características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Porcentaje llevado a proveedor o servicio de salud[1]	Terapia de rehidratación oral (TRO)		Porcentaje que recibió líquidos adicionales	Porcentaje que no recibió TRO o líquidos adicionales	Porcentaje que recibió otros tratamientos:			Número de niños con diarrea
		Paquetes de sales	Suero casero			Antibióticos	Inyección	Remedio casero/ Otros	
Edad									
0-6 meses	26.6	19.9	3.1	80.2	13.4	16.5	15.2	72.7	139
6-11	25.2	18.1	10.4	85.6	9.3	19.9	20.4	68.0	250
12-23	32.1	24.2	12.8	68.6	21.1	23.0	23.3	58.8	457
24-35	27.3	18.2	11.3	45.2	43.6	19.4	23.4	63.5	278
36-47	25.4	14.6	13.9	48.3	39.5	21.1	25.6	60.9	197
48-59	28.6	19.3	12.4	36.2	48.9	24.8	19.4	60.5	139
Sexo									
Masculino	31.2	21.5	11.8	63.5	25.9	22.1	23.8	59.5	780
Femenino	24.9	17.9	10.8	61.0	29.9	19.9	19.8	67.1	680
Orden de nacimiento									
1	29.8	21.1	10.6	64.2	23.4	18.4	22.4	64.0	329
2-3	28.4	20.0	13.3	63.6	27.9	22.0	22.7	61.2	496
4-5	31.0	22.1	10.8	61.6	26.9	22.1	21.4	62.4	323
6+	23.6	15.8	9.5	59.1	33.1	21.3	20.8	65.8	312
Area de residencia									
Urbana	32.3	23.4	14.1	65.2	23.9	25.7	24.6	56.9	793
Rural	23.4	15.5	7.9	58.9	32.4	15.6	18.8	70.4	667
Región administrativa									
Loreto	14.2	18.1	5.8	52.7	35.8	11.0	39.0	52.7	85
A. A. Cáceres	31.6	17.3	10.5	65.5	24.6	29.8	13.0	64.0	200
Arequipa	35.1	22.8	26.3	73.8	15.7	28.0	19.2	56.3	47
Chavín	30.9	12.7	10.0	60.9	32.7	28.2	12.7	64.5	80
Grau	25.8	18.6	11.9	48.1	35.1	41.3	23.6	42.1	122
Inka	27.2	23.0	16.2	56.9	29.7	12.3	23.8	68.8	149
Mariátegui	25.2	19.1	6.1	49.6	42.0	11.5	16.8	80.9	111
Libertadores	26.0	17.5	7.1	71.7	23.3	19.0	15.4	69.0	140
Nor-Oriental	31.6	19.0	9.9	63.8	25.7	9.2	31.6	63.1	164
La Libertad	24.6	16.5	9.5	67.0	24.7	20.0	12.9	69.4	80
San Martín	13.8	16.8	16.0	54.8	29.9	29.9	20.5	63.5	48
Ucayali	27.9	20.9	13.2	58.9	28.0	14.7	35.6	55.1	26
Lima	35.8	27.9	13.7	73.1	20.3	21.8	27.3	60.3	207
Región natural									
Lima metropolitana	37.8	30.3	13.4	76.5	18.5	18.5	27.7	62.2	174
Resto Costa	28.7	21.1	15.7	59.2	27.3	36.9	20.7	49.6	267
Sierra	27.8	17.8	9.6	61.7	29.0	17.9	17.4	70.4	689
Selva	23.8	17.5	10.1	58.6	30.4	16.2	29.6	59.0	330
Nivel de urbanización									
Lima metropolitana	37.8	30.3	13.4	76.5	18.5	18.5	27.7	62.2	174
Otras ciudades grandes	30.2	23.9	17.7	62.8	23.4	26.8	25.1	55.8	409
Resto urbano	31.9	16.8	7.8	60.3	29.4	29.5	21.2	54.5	210
Rural	23.4	15.5	7.9	58.9	32.4	15.6	18.8	70.4	667
Nivel de educación									
Sin educación	22.6	10.9	7.6	58.9	36.6	16.2	14.9	71.0	185
Primaria	27.8	19.7	11.0	59.4	29.7	18.9	20.7	67.2	697
Secundaria	32.2	24.1	12.7	66.4	22.6	26.8	24.8	54.5	464
Superior	25.2	18.5	14.0	71.9	19.8	19.5	29.9	58.5	109
Total	28.3	19.8	11.3	62.3	27.8	21.1	22.0	63.0	1460

Nota: La terapia de rehidratación oral (TRO) incluye la solución preparada con paquetes de sales y la solución casera. Las estimaciones se refieren a los niños nacidos en el período 1-59 meses que precedieron la encuesta.
[1]Incluye hospitales y subcentros públicos, dispensarios, clínicas rurales, promotoras, farmacias y médicos privados

CAPITULO IX

LACTANCIA Y NUTRICIÓN

Las costumbres alimenticias del niño afectan su estado nutricional, el que a su vez condiciona su potencial de desarrollo y crecimiento. En este sentido, la práctica de la lactancia materna provee a los niños de nutrientes adecuados y de inmunización para un gran número de enfermedades comunes en la niñez. Sin embargo, el temprano inicio de la suplementación alimenticia sin las medidas de higiene y esterilización adecuadas, limita lo valioso de la lactancia al ponerse al niño en contacto con sustancias contaminadas en el ambiente. Los hábitos de lactancia y destete están, pues, muy relacionados con los riesgos de enfermedad y muerte y con el grado de nutrición.

Por otro lado, la duración y la intensidad de la lactancia en el período de postparto, influyen en el intervalo entre nacimientos y los niveles de fecundidad resultantes, los que, a su vez, condicionan las posibilidades de sobrevivencia de los hijos futuros y de las madres.

Asimismo, la inadecuada alimentación y la prevalencia e incidencia de enfermedades infecciosas son determinantes más importantes que los factores genéticos en el crecimiento de los infantes. Por ello, la desnutrición infantil es una de las variables más sensibles a las condiciones de vida.

En este capítulo se analiza la información relacionada con el estado nutricional de los niños menores de cinco años en Perú y de una de las variables determinantes, cual es la práctica de alimentación de los niños, incluyendo la lactancia (su iniciación y su frecuencia), el uso de mamadera con 'chupón' y el suplemento con otras comidas. En **ENDES 1991-1992** las madres fueron interrogadas sobre la práctica de la lactancia, su inicio, frecuencia y el uso de suplementación alimenticia de cada hijo nacido vivo desde Enero de 1986. Los resultados constituyen las tres primeras secciones de este capítulo. En la cuarta sección se presenta la información antropométrica sobre peso y talla de todos los niños nacidos durante este mismo período. En la última sección se ven los indicadores relacionados con la nutrición materna.

9.1 Iniciación de la Lactancia

El Cuadro 9.1 contiene, para los niños nacidos en los cinco años anteriores a la **ENDES 1991-1992**, el porcentaje que alguna vez lactó; y entre los nacimientos más recientes, el porcentaje que empezó a lactar dentro de la primera hora y el primer día de nacido. Como puede apreciarse, la lactancia es de práctica generalizada en el Perú y a menudo se arguye que la reducción de la capacidad de gasto de los hogares habría favorecido su incremento para evitar la compra de la leche maternizada o la evaporada, de uso muy extendido en las ciudades. En **ENDES 1991-1992** se encuentra que el 96 por ciento de los niños ha lactado alguna vez; esta cifra es ligeramente superior al 94 por ciento de 1986 y al 91 por ciento de 1977-78 registrados por encuestas anteriores.[1]

El porcentaje es casi el mismo en las diversas características socio-económicas consideradas: sexo del niño, nivel de educación, asistencia durante el parto y lugar del parto. Tampoco hay mayores diferencias por sitio de residencia o regiones administrativas, salvo el caso extremo de Grau, donde fue menor (92 por ciento).

---

[1]Estos datos corresponden a los nacimientos en los tres años anteriores a las encuestas ENDES 1986 y ENAF 1977-1978.

Cuadro 9.1 PERU: Lactancia inicial

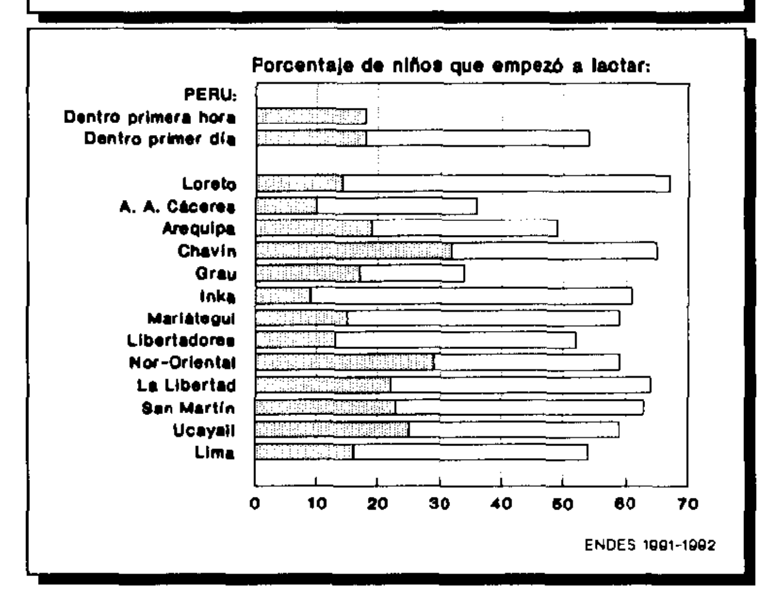
Entre los niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta, porcentaje que recibió lactancia en algún momento; y porcentaje de últimos nacimientos que empezaron a lactar dentro de la hora siguiente a haber nacido y porcentaje que empezó durante el primer día de nacido, por características seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Entre todos los niños: Porcentaje que alguna vez lactó	Número de niños	Entre los últimos nacimientos, porcentaje que empezó a lactar: Dentro de la primera hora de nacido	Dentro del primer día de nacido	Número de niños
Sexo					
Masculino	95.7	4379	18.0	54.1	3014
Femenino	96.4	4161	17.3	53.1	2915
Area de residencia					
Urbana	95.5	5178	16.9	51.7	3854
Rural	96.9	3362	19.0	57.2	2075
Región					
Loreto	96.3	423	14.3	67.1	268
A.A.Cáceres	96.7	939	10.3	36.4	616
Arequipa	97.5	295	19.0	49.2	222
Chavín	97.1	405	31.9	64.8	289
Grau	92.1	735	16.7	33.6	485
Inka	98.3	693	8.6	61.0	439
Mariátegui	95.7	551	14.8	58.9	367
Libertadores	96.5	696	12.6	52.2	456
Nor-Oriental	96.5	1055	28.8	58.8	705
La Libertad	97.0	508	21.5	64.0	359
San Martín	97.2	210	23.4	63.2	142
Ucayali	95.9	137	25.2	59.1	88
Lima	95.1	1893	16.3	54.1	1493
Región natural					
Lima metropolitana	95.5	1646	15.6	54.2	1314
Resto Costa	94.0	2025	19.2	47.5	1447
Sierra	97.0	3354	16.1	53.1	2178
Selva	97.1	1515	21.4	62.9	989
Nivel de urbanización					
Lima metropolitana	95.5	1646	15.6	54.2	1314
Otras ciudades grandes	95.9	2370	19.1	53.4	1725
Resto urbano	94.3	1163	14.5	43.9	815
Rural	96.9	3362	19.0	57.2	2075
Nivel de educación					
Sin educación	96.9	884	21.7	57.4	539
Primaria	96.1	3530	18.5	54.6	2247
Secundaria	95.8	2903	16.9	51.1	2149
Superior	95.4	1186	14.9	54.8	971
Asistencia del parto					
Doctor/Enfermera	95.3	4478	15.6	52.2	3411
Partera	96.7	2490	22.9	56.0	1548
Otro o Nadie	97.1	1563	16.5	54.9	966
Lugar del parto					
Establecimiento de salud	96.8	4279	20.5	55.8	2696
En la Casa	95.3	3882	15.2	52.4	2964
Otro	95.4	368	15.4	44.1	265
Total	96.0	8540	17.6	53.6	5929

Nota: Las estimaciones se refieren a todos los nacidos en los 5 años que precedieron la encuesta, irrespecto de si estaban o no vivos en el momento de la encuesta. Las tres últimas columnas se refieren al último nacimiento de cada mujer.

Otro aspecto evaluado en la **ENDES 1991-1992** fue el momento después del nacimiento en el cual se inicia la lactancia. Para ello sólo se tomó en cuenta el último nacimiento de cada madre, con el fin de contar con información de mayor calidad, porque sería más fácil de recordar. Se encontró que el 18 por ciento de los niños empezó a lactar dentro de la primera hora de producido el nacimiento, 54 por ciento dentro del primer día. De manera general se puede señalar que el temprano inicio de la lactancia se da esencialmente en los grupos sociales de menor desarrollo: en el área rural, en las madres sin instrucción y cuando el parto es atendido por personal no profesional.

Gráfico 9.1
PERU: Diferenciales en la Iniación de la Lactancia por Región Administrativa



El tiempo de iniciación de la lactancia también presenta variaciones entre las regiones. En parte del norte (regiones Nor-Oriental y Chavín) y en parte de la Selva (San Martín y Ucayali), se tienen las proporciones más altas de niños que empiezan a lactar dentro de la primera hora de nacidos (por lo menos 23 por ciento). En la Sierra Central y del Sur demoran un poco más; al concluir las primeras 24 horas de vida, en Cáceres y Grau casi 2 de cada 3 niños todavía no ha recibido la leche materna, mientras en el resto del país más de la mitad ya lo hace (véase el Gráfico 9.1).

9.2 Lactancia y Alimentación Suplementaria según Edad del Niño

El conocimiento de la prevalencia de la lactancia, y el inicio del destete son importantes desde el punto de vista de la salud infantil porque permiten conocer los momentos en los que los niños empiezan a ser expuestos al riesgo de contraer ciertas enfermedades por ingerir agua, que generalmente no es de buena calidad, u otras sustancias, sin tomar las precauciones adecuadas.

La información del Cuadro 9.2 indica que al momento de **ENDES 1991-1992**, un poco más del 91 por ciento de los menores de 4 meses estaban siendo amamantados. Esta proporción disminuye con la edad y baja a 76 por ciento en aquellos de 10 y 11 meses. Al cumplir los 24 meses hay todavía un 27 por ciento que continúa lactando. En los grupos donde los niveles de fecundidad son muy altos, muchos niños dejan de lactar antes del primer año por la llegada de un nuevo hermano. **ENDES 1991-1992** documentó casos en los que la madre daba el pecho al recién nacido y, a la vez, continuaba haciéndolo con el hijo anterior.

La suplementación alimenticia con otros líquidos y alimentos se inicia a edades tempranas. En el Cuadro 9.3 se ve que hay un 40 por ciento de niños que todavía no han cumplido los dos meses de vida y ya han recibido suplementos alimenticios: casi la tercera parte ha ingerido líquidos diferentes a la leche, y no faltan quienes ya consumieron sólidos. Entre los niños de 4 y 5 meses, sólo la quinta parte continuaba lactando en forma exclusiva y más de la mitad recibía agua y otros líquidos. Entre los niños de 6 y 7 meses, la lactancia materna es casi totalmente suplementada y el 67 por ciento de los lactantes ya ingiere alimentos sólidos. Entre los niños de 18 a 19 meses, aproximadamente la mitad está recibiendo suplementos y la otra mitad ya ha dejado de lactar. Como se aprecia en el Cuadro 9.3, el uso de mamaderas, o biberones, o botellas

Cuadro 9.2 PERU: Situación de lactancia

Distribución porcentual de niños sobrevivientes por condición de lactancia en las 24 horas que precedieron la encuesta, según edad del niño en meses, ENDES 1991-1992

Edad en meses	Porcentaje de todos los niños que: No están lactando	Lactan exclusivamente	Lactan y reciben: Sólo agua	Suplementos	Total	Número de niños sobrevivientes
0-1	3.5	52.2	4.0	40.4	100.0	216
2-3	8.5	32.1	5.0	54.3	100.0	302
4-5	9.2	19.5	2.2	69.1	100.0	293
6-7	13.4	4.3	1.0	81.3	100.0	268
8-9	13.4	2.2	0.2	84.2	100.0	258
10-11	24.3	1.5	0.0	74.2	100.0	287
12-13	28.7	0.6	0.4	70.4	100.0	270
14-15	36.3	0.1	0.0	63.6	100.0	238
16-17	42.2	0.4	0.8	56.7	100.0	255
18-19	53.8	0.9	0.0	45.3	100.0	248
20-21	59.2	0.7	0.4	39.8	100.0	271
22-23	69.7	0.0	0.0	30.3	100.0	228
24-25	72.7	0.0	0.0	27.3	100.0	234
26-27	78.2	0.0	0.0	21.8	100.0	268
28-29	90.0	0.0	0.0	10.0	100.0	245
30-31	91.4	0.0	0.0	8.6	100.0	256
32-33	93.9	0.0	0.0	6.1	100.0	271
34-35	94.5	0.0	0.0	5.5	100.0	280

Cuadro 9.3 PERU: Lactancia y suplementación alimenticia por edad

Entre los lactantes en las últimas 24 horas, porcentaje de niños que recibe suplementación alimenticia y porcentaje que recibe biberón, según edad en meses, ENDES 1991-1992

Edad en meses	Entre los niños lactantes, porcentaje que: Recibe suplementos: Fórmula[1]	Otra leche	Otros líquidos	Purés/ Sólidos/ Compotas	Recibe biberón	Número de niños lactantes
0-1	10.0	7.8	32.8	1.2	30.3	208
2-3	14.2	20.8	51.6	6.2	45.3	276
4-5	10.7	21.7	70.4	26.6	50.6	266
6-7	8.4	35.5	90.8	66.5	50.5	232
8-9	8.4	35.1	94.2	76.1	51.7	223
10-11	5.4	37.8	92.5	84.4	48.2	217
12-13	7.4	38.4	96.3	85.5	52.7	193
14-15	3.4	41.2	96.5	88.5	41.9	152
16-17	5.5	37.0	95.7	84.9	41.9	147
18-19	2.9	41.1	96.5	79.2	42.5	115
20-21	2.6	52.6	95.6	89.2	47.3	111
22-23	12.2	39.0	98.2	88.9	36.3	69
24-25	8.3	48.4	100.0	91.5	42.4	64
26-27	4.4	48.3	100.0	91.3	35.0	58
28-29	-	-	-	-	-	24

Nota: Los porcentajes por tipo de suplementación alimenticia pueden sumar más de 100 por ciento debido a que un niño puede recibir más de un tipo de suplemento.
[1]Leche maternizada
-: Menos de 25 casos a partir de esa edad

con chupón, es relativamente independiente de la edad del niño durante el primer año; aproximadamente la mitad de los niños entre los 4 y los 12 meses reciben el biberón.

9.3 Duración de la Lactancia según Características Socioeconómicas

Los Cuadros 9.4 y 9.5 presentan, para los niños menores de tres años, la duración mediana de la lactancia y el porcentaje de menores de seis meses que fueron amamantados por seis o más veces durante las 24 horas precedentes a la entrevista. De igual manera, para efectos de comparación, se incluye el número medio de meses de lactancia.

Según el Cuadro 9.4, los niños lactan en promedio 17,2 meses, observándose un pequeño incremento con respecto a 1986 en que fue de 16,3 meses. La mediana tiene un valor muy cercano e indica que el 50 por ciento recibió pecho por lo menos 17,3 meses. Por otro lado, el 50 por ciento de los niños lactan pecho en forma exclusiva a lo más 24 días.

Cuadro 9.4 PERU: Duración y frecuencia de la lactancia por sexo del niño y asistencia durante el parto

Duración mediana de la lactancia, en meses, entre niños menores de 3 años, por tipo de lactancia y porcentaje de niños menores de 6 meses que recibió pecho en las 24 horas que precedieron la encuesta, según sexo y asistencia durante el parto, ENDES 1991-1992

	Duración mediana (niños menores de 3 años)				Porcentaje de menores de 6 meses que recibió:	
Característica	Lactancia total	Sólo pecho	Sólo pecho o pecho y agua[1]	Número de niños	Pecho 6+ veces en últimas 24 horas	Número de niños
Sexo						
Masculino	17.3	0.7	0.8	2543	88.3	401
Femenino	17.3	1.1	1.5	2417	82.3	410
Asistencia durante el parto						
Doctor/Enfermera/Obstetra	13.8	0.6	0.7	2576	81.1	432
Partera/Sanitarista/Promotora	19.0	2.0	2.3	1458	90.6	224
Pariente/Otro/Nadie	20.2	2.4	2.7	922	89.3	155
Total	17.3	0.8	1.2	4960	85.3	811
Promedio						
Promedio directo	17.7	2.8	3.1	NA	NA	NA
Prevalencia/Incidencia	17.2	2.1	2.4	NA	NA	NA

Nota: Las medianas y promedios se calcularon a partir de las distribuciones por edad previamente suavizadas.
[1]Lactancia exclusiva o lactancia más agua únicamente
NA: No aplicable

Hay diferencias sustanciales en los hábitos de alimentación según el tipo de asistencia recibida durante el parto. La mediana es menor (13,8 meses) en los niños cuyo alumbramiento fue atendido por profesionales de la salud. Debe recordarse que el 53 por ciento de los nacimientos es atendido por profesionales de la salud (véase el Cuadro 8.7).

En el Cuadro 9.5 se confirma que en los grupos de más desarrollo es donde menos tiempo lactan los niños. Es posible que un factor para ello sea la mayor participación femenina en el mercado laboral donde implique que la actividad desarrollada obligue a la madre a dejar al niño bajo el cuidado de otra persona.

En **ENDES 1991-1992** también se ha prestado atención a la frecuencia de la lactancia, hecho que va a estar muy relacionado con la reiniciación de la menstruación, y al consiguiente riesgo a la concepción. Para ello se consideran, en las dos últimas columnas del Cuadro 9.5, sólo a los menores de 6 meses y la cantidad de veces que recibió el pecho en el día anterior al de la entrevista. El nivel de lactancia de los niños sería adecuado pues el 85 por ciento de los menores de 6 meses había recibido la leche materna por lo menos 6 veces al día, guardando buena relación con las recomendaciones médicas sobre el particular. Más aún, cerca de la mitad (48 por ciento) toma el pecho cuantas veces quiera.

La intensidad de la lactancia, medida como el porcentaje de menores de seis meses que recibieron pecho 6 o más veces en las últimas 24 horas, está muy relacionada con la condición socio-económica y en general es más bajo en los grupos más desarrollados. Es mayor en las madres sin instrucción (94 por ciento) que cuando ella tiene instrucción superior (77 por ciento), en la Sierra (93 por ciento) o en el área rural (91 por ciento) que en Lima Metropolitana (74 por ciento). A nivel de regiones administrativas, los valores más altos se encuentran en Inka y Mariátegui, con más de 95 por ciento, y los más bajos Arequipa (66 por ciento).

9.4 Nutrición de los Niños

Dado que el estado nutricional de los niños está estrechamente asociado a su morbilidad y mortalidad, en la **ENDES 1991-1992** se incluyó un módulo de antropometría, en el cual se obtuvo el peso, la talla y el perímetro braquial de las madres y sus niños menores de 5 años, siguiendo las normas internacionales y utilizando instrumentos de precisión.

De la información sobre peso y talla se han calculado los siguientes índices:

- Talla para la Edad
- Peso para la Talla
- Peso para la Edad

Los resultados se presentan en los Cuadros 9.6 y 9.7. La evaluación del estado nutricional se hace comparando la población en estudio con el patrón tipo establecido como población de referencia por el Centro Nacional para Estadísticas de Salud (NCHS), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los Centros de Control de Enfermedades (CDC). El patrón internacional es útil porque facilita la comparación entre poblaciones y subgrupos en un momento dado o a través del tiempo. Una ventaja adicional consiste en la disponibilidad de un patrón "normalizado" en el sentido de que la media y la mediana de las distribuciones coinciden. La proporción de niños que están por debajo de dos desviaciones estándar con respecto a esta población de referencia se utiliza como indicador del nivel de desnutrición en la población en estudio. Por supuesto que en cualquier población existe una variación natural en peso y talla, variación que aproxima los porcentajes encontrados en la distribución normal, la cual incluye 2.3 por ciento por debajo de 2 desviaciones estándar.

Cuadro 9.5 PERU: Duración y frecuencia de la lactancia por sitio de residencia y educación

Duración mediana de la lactancia en meses entre niños menores de 3 años, por tipo de lactancia y porcentaje de niños menores de 6 meses que recibió pecho en las 24 horas que precedieron la encuesta, según sitio de residencia y nivel de educación, ENDES 1991-1992

	Duración mediana (niños menores de 3 años)				Porcentaje de menores de 6 meses que recibió:	
Característica	Lactancia total	Sólo pecho	Sólo pecho o pecho y agua[1]	Número de niños	Pecho 6+ veces en últimas 24 horas	Número de niños
Area de residencia						
Urbana	14.2	0.6	0.7	2986	81.4	487
Rural	20.0	2.4	2.7	1974	91.1	324
Región administrativa						
Loreto	15.7	2.6	3.1	254	79.7	45
A. A. Cáceres	21.4	1.3	1.8	527	94.6	93
Arequipa	14.8	0.6	0.6	162	66.4	27
Chavín	18.5	0.6	0.6	243	88.5	38
Grau	11.2	0.6	0.7	414	84.5	72
Inka	20.0	2.2	2.3	391	95.4	59
Mariátegui	19.0	3.0	3.2	314	98.3	49
Libertadores	19.9	1.9	2.1	422	91.9	74
Nor-Oriental	18.2	0.7	0.8	605	91.1	72
La Libertad	17.9	1.8	1.8	308	87.7	54
San Martín	16.9	0.7	0.7	122	73.6	19
Ucayali	15.4	0.7	0.7	78	79.7	12
Lima	12.3	0.6	0.6	1121	74.5	197
Región natural						
Lima metropolitana	12.3	0.5	0.6	976	74.1	170
Resto Costa	14.5	0.6	0.6	1182	84.2	201
Sierra	20.5	2.1	2.4	1926	92.9	306
Selva	17.5	1.9	2.1	876	83.7	134
Nivel de urbanización						
Lima metropolitana	12.3	0.5	0.6	976	74.1	170
Otras ciudades grandes	14.1	0.7	0.7	1345	86.1	214
Resto urbano	16.1	0.6	0.7	664	83.7	103
Rural	20.0	2.4	2.7	1974	91.1	324
Nivel de educación						
Sin educación	21.9	3.1	3.2	480	93.9	63
Primaria	19.3	1.8	2.1	1987	89.0	326
Secundaria	14.8	0.6	0.6	1746	83.0	306
Superior	10.3	0.5	0.5	728	77.2	113
Total	17.3	0.8	1.2	4960	85.3	811
Promedio						
Promedio directo	17.7	2.8	3.1	NA	NA	NA
Prevalencia/Incidencia	17.2	2.1	2.4	NA	NA	NA

Nota: Las medianas y promedios se calcularon a partir de las distribuciones por edad previamente suavizadas.
[1]Lactancia exclusiva o lactancia más agua únicamente
NA: No aplicable

Talla para la Edad o Desnutrición Crónica

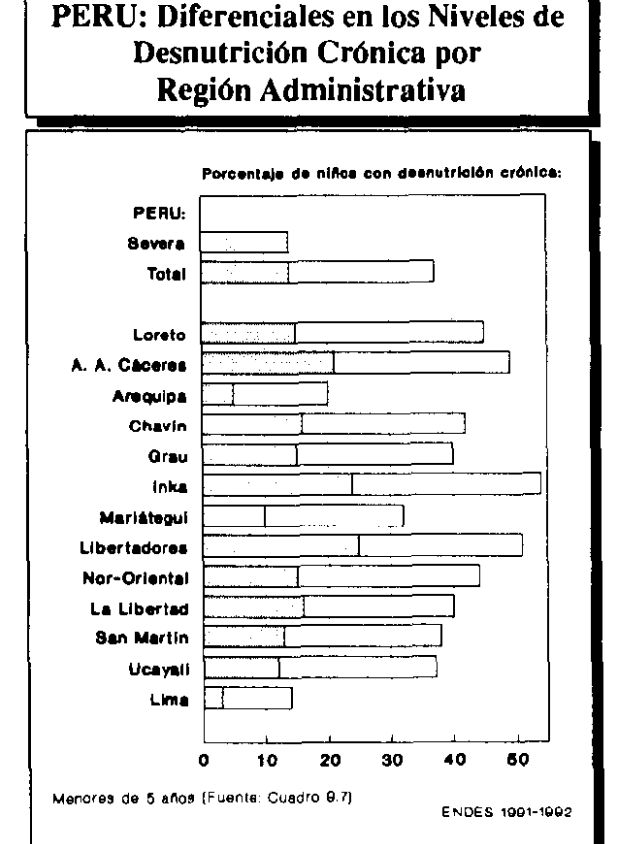
Según **ENDES 1991-1992**, el 37 por ciento de los niños menores de 5 años en el Perú adolecerían de desnutrición crónica, es decir, retardo en el crecimiento en talla para la edad, nivel similar al encontrado para el mismo grupo de edad en la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud de 1984 (ENNSA 1984).

El Cuadro 9.6 muestra que la desnutrición crónica afecta por igual a niños y a niñas pero aumenta rápidamente con la edad del niño hasta alcanzar el 49 por ciento entre los niños próximos a cumplir 5 años, mostrando los efectos acumulativos del retraso en crecimiento. En forma similar, los niños de orden sexto o mayor tienen el doble de probabilidad de sufrir de desnutrición crónica en comparación con los de primer orden (53 vs 26 por ciento). De igual manera la prevalencia de la desnutrición crónica en los niños que nacieron antes que los hermanos anteriores cumplieran los 2 años, es casi el doble que cuando el espaciamiento supera los 48 meses (47 versus 25 por ciento). Aún entre los primeros nacimientos y entre niños concebidos con intervalos relativamente amplios, 4 años y más, uno de cada 4 niños se clasificaría como desnutrido.

En el Cuadro 9.7 se ve que la prevalencia de retardo de crecimiento está estrechamente relacionado con los factores socioeconómicos: más de la mitad de los niños en áreas rurales padecen de desnutrición crónica, el doble en comparación con áreas urbanas. Pero la encuesta señala que la situación en el área urbana estaría empeorando en comparación con la encontrada en 1984 por ENNSA, habiendo aumentado el porcentaje de niños con baja estatura para su edad de 23 a 26 por ciento, observándose un ligero mejoramiento en el área rural (de 57 a 53 por ciento). Uno de cada diez niños de madres con educación superior sufre retardo en el crecimiento en contraste con dos tercios de los hijos de madres sin educación.

Del Cuadro 9.7 se desprende que la desnutrición crónica afecta fundamentalmente al área andina (52 por ciento, en promedio), fundamentalmente en las regiones Inka, Libertadores y A. A. Cáceres. El nivel más bajo (11 por ciento) se encuentra en Lima Metropolitana (véase el Gráfico 9.2).

Gráfico 9.2
PERU: Diferenciales en los Niveles de Desnutrición Crónica por Región Administrativa



Peso para la Talla o Desnutrición Aguda

El peso para la talla es un indicador de desnutrición reciente, conocido también como desnutrición aguda, que mide el efecto del deterioro en la alimentación y de la presencia de enfermedades en el pasado inmediato. Se diría que obedece a situaciones de coyuntura. Los porcentajes de desnutrición aguda encontrados son bajos y no se aprecia diferencias con respecto a los hallazgos en 1984, manteniéndose en torno al 1 por ciento. Por otro lado, la desnutrición aguda no tiene una correlación estrecha con la crónica, cuando se comparan los datos para los diversos subgrupos socio-demográficos analizados. Por ejemplo, el nivel más alto de desnutrición aguda se encuentra en la Selva, mientras que la crónica se da en la Sierra.

Cuadro 9.6 PERU: Indicadores de nutrición infantil por características demográficas

Entre los niños menores de 5 años, porcentaje clasificado como desnutrido según tres índices antropométricos: talla para la edad, peso para la talla y peso para la edad, según características demográficas seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Talla para la edad		Peso para la talla		Peso para la edad		
	Porcentaje -3 DE o debajo	Porcentaje -2 DE o debajo[1]	Porcentaje -3 DE o debajo	Porcentaje -2 DE o debajo[1]	Porcentaje -3 DE o debajo	Porcentaje -2 DE o debajo[1]	Número de niños
Edad del niño							
1-5 meses	1.0	6.3	0.8	1.4	0.1	1.7	703
6-11	3.0	16.9	0.4	1.5	2.1	8.2	727
12-23	11.5	33.1	0.4	3.1	3.1	16.1	1341
24-35	16.2	43.2	0.2	1.2	2.3	13.2	1369
36-47	17.7	45.4	0.1	0.7	0.9	8.6	1494
48-59	21.3	48.8	0.1	0.9	1.0	11.5	1402
Sexo							
Masculino	13.9	37.1	0.3	1.6	1.5	11.6	3598
Femenino	13.5	35.8	0.3	1.3	1.8	9.9	3437
Orden de nacimiento							
1	8.5	25.8	0.4	1.2	0.7	7.1	1840
2-3	11.0	32.7	0.3	1.3	1.3	9.0	2598
4-5	15.5	42.5	0.3	1.6	2.2	11.7	1343
6+	25.3	53.4	0.2	2.1	3.1	18.7	1255
Intervalo entre nacimientos							
<24 meses	19.1	46.7	0.2	1.2	2.8	13.8	1432
24-47	18.0	44.8	0.3	1.9	2.0	14.2	2440
48+	7.4	24.9	0.1	1.3	1.1	6.3	1308
Total	13.7	36.5	0.3	1.4	1.7	10.8	7035

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacidos en el período 1-59 meses anteriores a la encuesta Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por NCHS/CDC/WHO. Los niños se clasifican como desnutridos si están 2 o más desviaciones estándar (-2 DE) por debajo de la media de la población de referencia

[1]Incluye los niños que están -3 DE o debajo

Cuadro 9.7 PERU: Indicadores de nutrición infantil por características socioeconómicas seleccionadas

Entre los niños menores de 5 años, porcentaje clasificado como desnutrido según tres índices antropométricos: talla para la edad, peso para la talla y peso para la edad, según características socioeconómicas seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Talla para la edad		Peso para la talla		Peso para la edad		
	Porcentaje -3 DE o debajo	Porcentaje -2 DE o debajo[1]	Porcentaje -3 DE o debajo	Porcentaje -2 DE o debajo[1]	Porcentaje -3 DE o debajo	Porcentaje -2 DE o debajo[1]	Número de niños
Area de residencia							
Urbana	7.7	25.9	0.3	1.3	1.0	6.4	4328
Rural	23.4	53.4	0.4	1.7	2.8	17.7	2708
Región administrativa							
Loreto	14.6	44.8	0.5	2.3	2.7	20.4	329
A. A. Cáceres	21.2	49.3	0.5	1.1	1.3	12.8	762
Arequipa	4.7	20.1	0.0	1.0	0.9	4.7	262
Chavín	16.3	41.8	0.0	0.2	1.1	8.7	316
Grau	15.1	40.0	0.0	0.7	2.9	13.5	602
Inka	23.5	53.7	0.2	1.4	3.3	20.5	526
Mariátegui	10.1	32.0	1.0	4.0	1.5	7.8	445
Libertadores	24.6	50.6	0.3	0.7	1.6	13.0	601
Nor-Oriental	15.0	43.7	0.4	2.6	1.7	13.4	906
La Libertad	15.9	40.1	0.7	2.2	3.1	11.2	425
San Martín	13.3	37.9	0.4	1.1	2.3	16.0	182
Ucayali	11.9	37.0	1.5	2.7	2.6	12.6	110
Lima	2.9	13.5	0.0	0.7	0.3	2.5	1571
Región natural							
Lima metropolitana	2.1	11.2	0.0	0.6	0.3	2.7	1376
Resto Costa	9.3	29.3	0.2	1.1	1.3	7.2	1724
Sierra	22.4	51.6	0.4	1.7	2.1	14.6	2710
Selva	14.0	41.4	0.5	2.2	2.5	16.4	1226
Nivel de urbanización							
Lima metropolitana	2.1	11.2	0.0	0.6	0.3	2.7	1376
Otras ciudades grandes	10.4	31.5	0.5	1.7	1.6	8.4	2010
Resto urbano	10.1	35.3	0.2	1.2	0.6	7.7	942
Rural	23.4	53.4	0.4	1.7	2.8	17.7	2708
Nivel de educación							
Sin educación	33.9	65.0	0.4	1.7	4.7	23.6	676
Primaria	19.0	48.5	0.3	1.8	2.0	14.5	2852
Secundaria	6.9	25.5	0.3	1.1	0.9	6.2	2502
Superior	1.6	9.0	0.2	1.3	0.5	2.5	975
Total	13.7	36.5	0.3	1.4	1.7	10.8	7035

Nota: Las estimaciones se refieren a los nacidos en el período 1-59 meses anteriores a la encuesta Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por NCHS/CDC/WHO. Los niños se clasifican como desnutridos si están 2 o más desviaciones estándar (-2 DE) por debajo de la media de la población de referencia
[1]Incluye niños que están -3DE o debajo

Peso para la Edad

El peso para la edad es considerado como un indicador general de la desnutrición, pues no diferencia la crónica, que se debería a factores estructurales de la sociedad, de la aguda, que corresponde a pérdida de peso reciente. Desde este punto de vista, el 11 por ciento de los niños menores de 5 años tiene un peso deficiente para su edad, nivel similar al encontrado en 1984 (13 por ciento). Existen brechas amplias en el indicador de peso para la edad: el nivel de desnutrición general en el área rural es casi el triple que en el área urbana (18 vs. 6 por ciento); en la Selva es 6 veces más alto que en Lima Metropolitana y ligeramente más alto que en la Sierra (2 puntos porcentuales de diferencia) y casi 10 veces mayor en niños cuyas madres no tienen instrucción que en niños cuyas madres tienen estudios superiores.

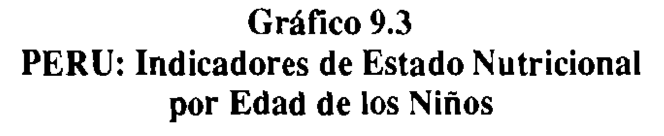
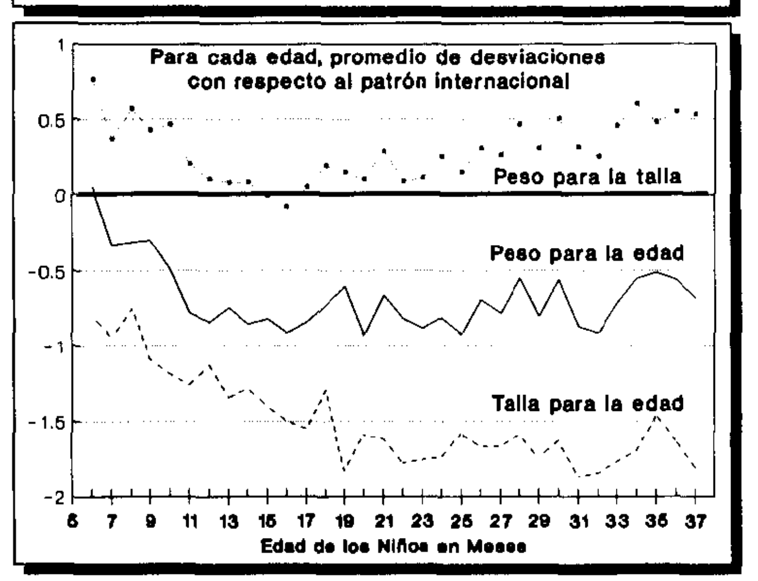


Gráfico 9.3
PERU: Indicadores de Estado Nutricional por Edad de los Niños



El Gráfico 9.3 resume los resultados de talla para la edad, peso para la talla, y peso para la edad según edad del niño.

9.5 Nutrición de las Madres

El estado de nutrición de las mujeres antes y durante el embarazo es uno de los determinantes de los riesgos de mortalidad materna y de las posibilidades de desarrollo del feto, la mortalidad intrauterina, la duración del embarazo, las complicaciones del parto, la mortalidad perinatal e infantil y el bajo peso al nacimiento. El estado de nutrición de una mujer está condicionado, a su vez, por su balance energético (relación entre el consumo de calorías y el gasto energetico), su estado de salud, el tiempo transcurrido desde el último nacimiento, así como de la duración de la lactancia. En resumen, existe una alta relación entre los niveles de fecundidad, mortalidad y la nutrición de las madres, por lo que el diagnóstico nutricional es útil para identificar grupos de alto riesgo reproductivo.

Las medidas antropométricas son herramientas profusamente empleadas para aproximarse a los niveles de nutrición. Por esta razón **ENDES 1991-1992** registró tres medidas básicas: estatura, peso y la circunferencia del brazo de las mujeres que dieron a luz a un hijo nacido vivo desde Enero de 1986.[2] En consecuencia, la información de los Cuadros 9.8 a 9.13 no representa a la mujer peruana en su conjunto pues se está excluyendo a más del 65 por ciento de las MEF y que generalmente son las más jóvenes.

---

[2]Para la identificación de los grupos de riesgo se han seguido las recomendaciones de una reunión sobre *antropometría materna para la predicción de resultados de embarazos* desarrollada en 1990 (Krasoveck, K. y Anderson M.A. 1991).

Talla

La estatura de la mujer es un indicador indirecto de su situación social, sobre todo durante su infancia, pues es pequeña cuando generalmente ha tenido deficiente alimentación en los primeros años de vida, configurando cuadros de desnutrición crónica. Desde el punto de vista anatómico y fisiológico, la estatura tiene relación con el tamaño de la pelvis de la madre el cual influye sobre el crecimiento intrauterino del niño y en las complicaciones del embarazo. Además, una mejor estatura podría favorecer un mejor rendimiento de la madre para la lactancia. En general, las mujeres más pequeñas presentarían complicaciones en el parto, experimentarían mayor mortalidad intrauterina, perinatal e infantil y menor duración de la lactancia.

En el Cuadro 9.8 se puede ver que la estatura promedio de la mujer peruana que ha tenido hijos nacidos vivos en los últimos 5 años es de 149 cms. con una desviación estándar de 10.5 cms. El 17 por ciento está por debajo del valor crítico de 145 cms. y sólo el 5 por ciento supera los 160 cms.

Según el Cuadro 9.9, la estatura varía un poco en función de algunos aspectos; las madres menores de 20 años son más pequeñas que las de 20 a 34 años (2.5 cms. menos en promedio, pero debe tenerse presente que ellas forman parte de los grupos sociales menos favorecidos). Las madres del área urbana son 2 cms. más altas que las del área rural; y las de Lima y Arequipa (donde la estatura promedio es la más alta del país: 151 cms.) tienen 4 cms. más que las madres en Inka, la región con el menor promedio (147 cms.). En cuanto a las regiones naturales del país, las madres de la Sierra tienen el menor promedio de estatura (148 cms.), 3 cms. menos que en Lima. La educación es una de las variables que discrimina mejor la estatura por estar más relacionada con la condición social; las madres sin instrucción son en promedio 5 cms. más bajas que aquellas con instrucción superior. La distribución de la estatura en los diversos grupos geográficos o socio-económicos estudiados tiene correlación con los grados de desnutrición crónica infantil, como para indicar que a través del tiempo no han habido mayores cambios relativos en la situación socio-económica.

Se considera que el punto de corte para la determinación de los grupos de riesgo fluctúa entre los 140 y los 150 cms.; para este informe se toma como valor crítico 145 cms. La información correspondiente también se presenta en el Cuadro 9.9 excluyendo a los casos sin información, que constituyen el 8 por ciento de la muestra total. Desde este punto de vista la baja estatura estaría significando un factor de riesgo en madres por debajo de los 20 y por encima de los 34 años, más alto que en aquellas de 20 a 34 años (22 por ciento versus 16 por ciento). El riesgo es 60 por ciento más alto en mujeres con más de 6 hijos que en quienes sólo tienen uno (24 por ciento versus 15 por ciento con tallas por debajo de los 145 cm.). Los mayores grupos de riesgo se encuentran en La Libertad e Inka (25 por ciento) y los menores en Ucayali y Lima (alrededor del 10 por ciento). En cuanto al nivel de instrucción de las madres, el riesgo es 5 veces más alto entre quienes no tienen ningún nivel de estudios que entre quienes tienen instrucción superior (30 por ciento versus 6 por ciento).

Peso

El estado nutricional de la mujer antes del embarazo es un determinante de la culminación del parto y del bajo peso al nacer de los hijos. Los riesgos de parto prematuro son menores en mujeres con buen peso antes de la gestación. Así mismo, la ganancia de peso durante la gestación es un buen indicador del grado de desarrollo del niño, pero para ello es importante conocer el peso de base. Este conocimiento es también esencial debido a que las mujeres muy delgadas necesitan ganar mucho más peso durante la gestación que aquellas normales, para asegurar un embarazo viable y posibilidades de sobrevivencia superiores para los hijos. En general el peso pre-gestación es un buen pronosticador del bajo peso al nacer y de la mortalidad infantil.

Cuadro 9.8 PERU: La talla como indicador de la situación nutricional de las madres

Para las mujeres con hijos en los cinco años anteriores a la encuesta, distribución porcentual y medidas resumen para talla, ENDES 1991-1992

Característica	Excluyendo casos sin información	Incluyendo casos sin información
Promedio	149.4	-
Desviación estándar	10.5	-
Distribución	-	-
<140 centímetros	3.4	3.1
140-144	13.9	12.8
145-149	32.3	29.7
150-159	45.8	42.1
160-169	4.4	4.1
170-179	0.2	0.2
180+	0.0	0.0
Sin información	-	8.0
Número de mujeres	5400	5868

-No aplicable

En **ENDES 1991-1992** se registró el peso de las mujeres que habían tenido hijos en los 5 años anteriores a la encuesta, habiendo logrado información del 92 por ciento de las madres. Se ha encontrado que el peso promedio es de 56 Kg. con una desviación estándar de 9 Kg. y un coeficiente de variación del 16 por ciento en torno al promedio. Como se puede ver en el Cuadro 9.10 el 26 por ciento de las madres tenía menos de 50 Kg. y el 8 por ciento superaba los 70 Kg.

El peso es muy sensible a la edad y sobre todo a la estatura, por lo que para medir adecuadamente su papel como indicador es conveniente estandarizar según la talla.

Indice de Masa Corporal (IMC)

La relación Peso/Talla es muy usada para medir la desnutrición, pero requiere de tablas de referencia que en el caso de mujeres aún está en proceso de definición. Una medida alternativa es el ***Indice de Masa Corporal (IMC),*** para el cual hay diferentes fórmulas. La más usada es la conocida como el *Indice de Quetelet*, definido como el cociente del peso (expresado en Kg.) y el cuadrado de la talla (expresado en metros).

Cuadro 9.9 PERU: La talla como indicador de la situación nutricional materna según características socioeconómicas

Para las mujeres con hijos en los cinco años anteriores a la encuesta, promedio y porcentaje por debajo del punto de corte para talla, según características socioeconómicas seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Valor promedio	Porcentaje con menos de 145 cms	Número de mujeres
Edad de la madre			
15-19	147.3	21.7	293
20-24	149.6	15.7	1227
25-29	149.8	16.0	1440
30-34	150.0	15.8	1115
35-39	148.8	19.1	810
40-44	149.2	22.4	417
45-49	149.3	23.6	97
Hijos nacidos vivos			
1	150.0	14.7	1281
2-3	149.8	15.9	2022
4-5	149.4	16.7	1075
6+	148.1	24.0	1021
Area de residencia			
Urbana	150.1	14.0	3438
Rural	148.3	23.0	1962
Región Administrativa			
Loreto	149.7	13.9	255
A. A. Cáceres	147.6	23.8	562
Arequipa	151.1	14.0	195
Chavín	149.4	22.6	241
Grau	149.6	18.9	463
Inka	147.0	25.3	403
Mariátegui	150.0	12.0	333
Libertadores	148.6	19.8	436
Nor-Oriental	149.5	18.9	667
La Libertad	147.9	24.8	329
San Martín	150.4	11.2	134
Ucayali	150.4	8.9	79
Lima	151.0	10.6	1302
Región natural			
Lima metropolitana	151.3	9.3	1146
Resto costa	149.4	18.9	1348
Sierra	148.3	21.7	1979
Selva	149.7	15.5	928
Nivel de urbanización			
Lima metropolitana	151.3	9.3	1146
Otras ciudades	149.3	16.5	1570
Resto urbano	149.9	16.2	722
Rural	148.3	23.0	1962
Nivel de educación			
Sin educación	146.9	30.0	497
Primaria	147.9	23.2	2081
Secundaria	150.5	12.5	1973
Superior	152.4	6.2	829
Total	149.4	17.3	5400

Este índice permite medir la delgadez o la obesidad controlando la talla y provee información acerca de las reservas de energía y es una aproximación a la composición corporal ante la falta de los elementos necesarios para medirlo. Una de sus ventajas radica en que no requiere de una tabla de referencia, aunque su validez como indicador de riesgo aún está en discusión. Aún así, se ha encontrado relación entre el **IMC** y el bajo peso al nacer y la mortalidad perinatal. El índice está influenciado por la edad de la madre, el tiempo de lactancia y el tiempo transcurrido desde el nacimiento anterior. Por esta razón se han excluido de los cálculos a las mujeres embarazadas y a quienes tuvieron un nacimiento en los dos meses anteriores a la encuesta. El International Dietary Energy Consultative Group recomienda utilizar el valor 18.5 como punto de corte, lo que indicaría, a modo de ejemplo, que una mujer de 1.47 m de estatura estaría en el grupo de riesgo si su peso fuera menor que 40 Kg. y en el caso de quienes midieran 1.60, estarían en riesgo aquellas con peso inferior a 47.4 Kg.

Cuadro 9.10 PERU: Peso y masa corporal como indicadores de la situación nutricional de las madres

Para las mujeres con hijos en los cinco años anteriores a la encuesta, distribución porcentual y medidas resumen para peso e índice de masa corporal, ENDES 1991-1992

Característica	Excluyendo casos sin información	Incluyendo casos sin información
Peso		
Promedio	55.9	-
Desviación estándar	9.3	-
Distribución	-	-
<40 kilos	1.3	1.2
40-59	25.1	23.0
50-59	45.9	42.1
60-69	19.8	18.1
70+	7.9	7.3
Sin información	-	8.3
Número de mujeres	4681	5103
Indice de masa corporal		
Promedio	26.3	-
Desviación estándar	18.2	-
Distribución	-	-
<16.0	0.2	0.2
16.0-18.4	1.0	0.9
18.5-19.9	4.5	4.1
20.0-22.9	27.9	25.6
23.0-25.9	35.7	32.7
26.0-28.9	17.5	16.1
29.0+	13.2	12.1
Sin información	-	8.4
Número de mujeres	4675	5103

-No aplicable

En el Cuadro 9.10 se observa que el Indice de Quetelet para el promedio nacional es de 26.3. Tomando en cuenta el valor de corte, sólo el 1 por ciento de las madres peruanas estarían en el grupo de riesgo. También se detecta que podría haber un posible problema de obesidad en el 13 por ciento de madres con un IMC mayor de 29 (más o menos pesos mayores a 65 Kg. para talla baja). En general, al igual que el indicador de desnutrición aguda en el caso de los niños, los porcentajes de madres con IMC por debajo de 18.5 son muy bajos, con escasas variaciones entre los diversas subpoblaciones estudiadas. Sólo se hace apreciable en Loreto y en las madres menores de 20 años donde superan el 3 por ciento (véase el Cuadro 9.11).

Circunferencia del Brazo o Perímetro Braquial

El perímetro braquial está relacionado con el peso y es independiente de la talla y la edad. Su medida es más o menos estable durante el período de gestación y sirve como una medida de control para evaluar la ganancia de peso de la madre durante el embarazo cuando no se tiene el peso de ella antes de la concepción. Un perímetro reducido está asociado con la mortalidad fetal tardía, el bajo peso al nacer de los hijos y la mortalidad infantil. Se recomienda usar como puntos de corte de 21 a 23.5 cms. En los resultados presentados en los Cuadros 9.12 y 9.13 se ha empleado 23 cms. para identificar los grupos de riesgo.

En **ENDES 1991-1992** se encontró que en promedio las madres tienen 26 cms. de circunferencia braquial con una desviación estándar de 3.2 cms. (véase el Cuadro 9.12). La distribución de esta variable se extiende entre los 23 y los 28 cms. y aún hay un 12 por ciento con 30 cms. o más. Si se presta atención al punto de corte en el Cuadro 9.13, se observa que el grupo de riesgo es casi 3 veces mayor en menores de 20

Cuadro 9.11 PERU: El índice de masa corporal como indicador de la situación nutricional materna según características socioeconómicas

Para las mujeres con hijos en los cinco años anteriores a la encuesta, promedio y porcentaje por debajo del punto de corte para el índice de masa corporal, según características socioeconómicas seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Valor promedio	Porcentaje con menos de 18.5	Número de mujeres
Edad de la madre			
15-19	29.1	3.3	232
20-24	25.9	1.6	1015
25-29	25.6	1.2	1257
30-34	26.4	0.9	968
35-39	27.2	1.2	723
40-44	26.0	0.7	387
45-49	25.7	2.2	91
Hijos nacidos vivos			
1	26.4	2.0	1117
2-3	26.3	1.4	1741
4-5	26.2	0.7	925
6+	26.2	0.9	889
Area de residencia			
Urbana	26.9	1.2	3053
Rural	25.2	1.6	1622
Región Administrativa			
Loreto	24.6	3.4	208
A. A. Cáceres	26.7	0.5	475
Arequipa	25.9	1.4	175
Chavín	25.1	0.7	213
Grau	26.0	2.4	384
Inka	27.7	1.1	339
Mariátegui	25.6	1.4	292
Libertadores	26.3	0.3	361
Nor-Oriental	25.3	1.3	581
La Libertad	27.1	1.4	278
San Martín	24.0	2.5	112
Ucayali	25.1	0.9	67
Lima	27.1	1.4	1190
Región natural			
Lima metropolitana	27.2	1.4	1061
Resto costa	26.8	1.5	1165
Sierra	26.3	0.9	1671
Selva	24.3	2.0	777
Nivel de urbanización			
Lima metropolitana	27.2	1.4	1061
Otras ciudades	27.3	1.1	1376
Resto urbano	25.4	1.0	616
Rural	25.2	1.6	1622
Nivel de educación			
Sin educación	27.1	1.3	419
Primaria	26.3	1.2	1731
Secundaria	26.1	1.6	1742
Superior	26.2	1.1	768
Total	26.3	1.3	4675

años (24 por ciento) que en mayores de 34 (8 por ciento); y en el área rural es algo más del doble que en el área urbana (15 y 7 por ciento, respectivamente). En lo referente a regiones administrativas, en Inka y San Martín se tienen los valores más altos (20 y 18 por ciento, respectivamente), encontrándose en Mariátegui el menor porcentaje. Como se vió en la sección anterior, esta región también se caracteriza por tener bajos niveles de desnutrición infantil, a pesar de encontrarse esencialmente en la Sierra. La situación en las otras grandes ciudades no difiere mucho de la de Lima. En la Sierra y Selva (13 y 14 por ciento, respectivamente) es el doble que en la Costa (7 por ciento). La educación aparece una vez más como un buen discriminante: el 18 por ciento de madres sin instrucción está considerada en el grupo de riesgo versus sólo el 6 por ciento entre quienes cuentan con instrucción superior.

Cuadro 9.12 PERU: El perímetro braquial como indicador de la situación nutricional de las madres

Para las mujeres con hijos en los cinco años anteriores a la encuesta, distribución porcentual y medidas resumen para el perímetro braquial, ENDES 1991-1992

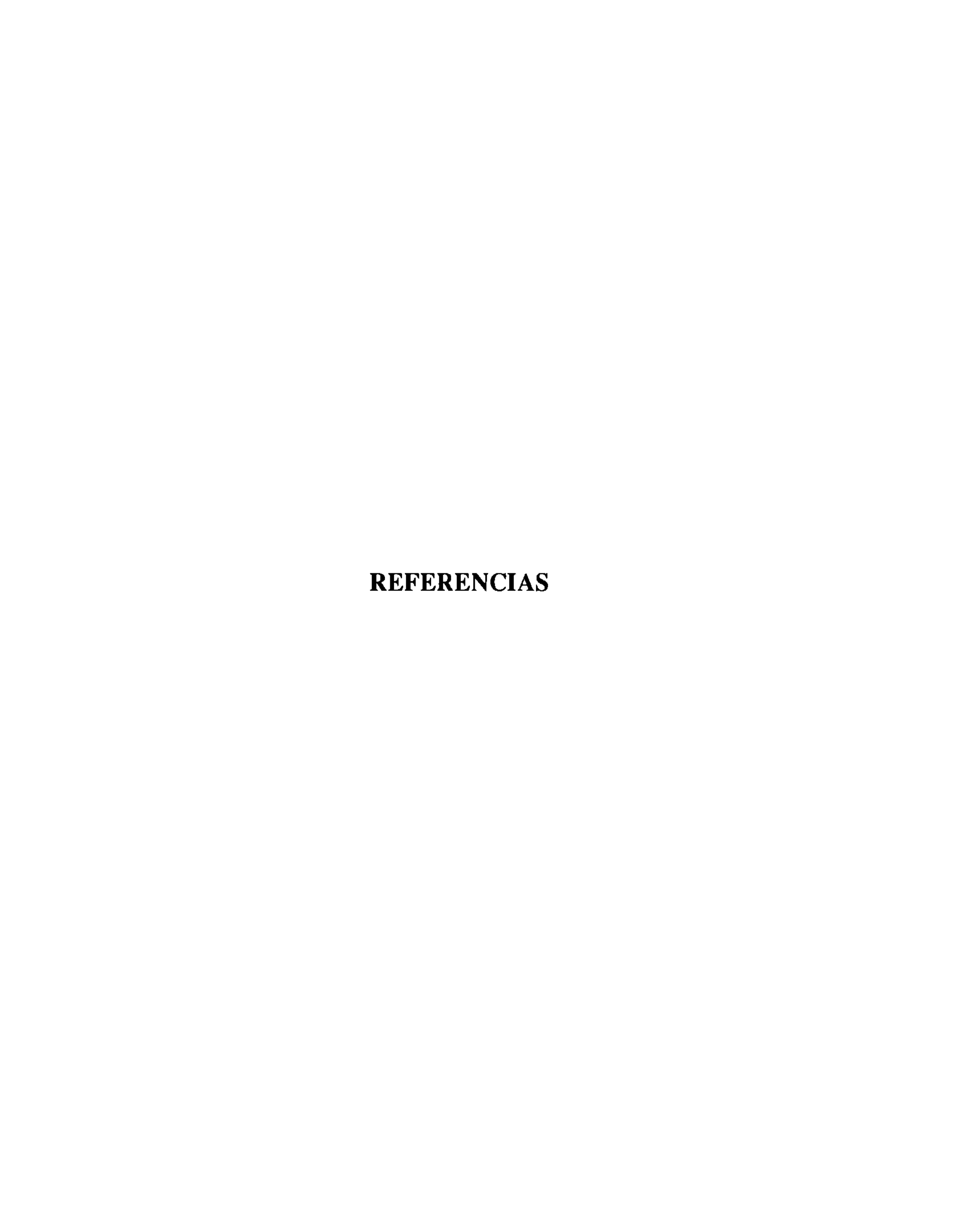
Característica	Excluyendo casos sin información	Incluyendo casos sin información
Promedio	26.4	-
Desviación estándar	3.2	-
Distribución (cm)	-	-
<21.0 centímetros	1.6	1.4
21.0-21.9	2.4	2.2
22.0-22.9	6.3	5.8
23.0-23.9	10.0	9.1
24.0-24.9	13.6	12.4
25.0-25.9	14.3	13.0
26.0-26.9	14.3	13.0
27.0-27.9	11.2	10.3
28.0-28.9	8.3	7.6
29.0-29.9	5.8	5.3
30.0+	12.3	11.2
Sin información	-	8.6
Número de mujeres	5364	5868

-No aplicable

Cuadro 9.13 PERU: El perímetro braquial como indicador de la situación nutricional materna según características socioeconómicas

Para las mujeres con hijos en los cinco años anteriores a la encuesta, promedio y porcentaje por debajo del punto de corte para el perímetro braquial, según características socioeconómic as seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Valor promedio	Porcentaje con menos de 23 cms	Número de mujeres
Edad de la madre			
15-19	24.6	23.8	291
20-24	25.6	13.5	1224
25-29	26.2	9.7	1421
30-34	26.9	7.3	1109
35-39	27.2	7.1	807
40-44	27.2	7.9	416
45-49	26.9	10.0	97
Hijos nacidos vivos			
1	25.8	13.5	1275
2-3	26.4	10.1	2002
4-5	26.8	8.5	1065
6+	26.6	8.6	1019
Area de residencia			
Urbana	27.0	7.5	3410
Rural	25.3	15.2	1954
Región Administrativa			
Loreto	25.5	13.0	253
A. A. Cáceres	25.6	16.6	558
Arequipa	26.6	8.1	192
Chavín	26.9	6.1	238
Grau	26.9	9.9	459
Inka	25.3	19.7	403
Mariátegui	26.7	4.6	331
Libertadores	26.0	11.3	435
Nor-Oriental	26.1	10.8	670
La Libertad	26.9	6.3	325
San Martín	25.0	17.7	135
Ucayali	26.5	7.7	79
Lima	27.1	6.6	1287
Región natural			
Lima metropolitana	27.2	6.6	1133
Resto costa	27.3	6.8	1333
Sierra	25.6	13.3	1970
Selva	25.6	13.5	928
Nivel de urbanización			
Lima metropolitana	27.2	6.6	1133
Otras ciudades	27.0	7.0	1556
Resto urbano	26.7	9.9	722
Rural	25.3	15.2	1954
Nivel de educación			
Sin educación	25.4	17.5	496
Primaria	26.0	11.2	2061
Secundaria	26.8	9.2	1962
Superior	26.9	6.4	825
Total	26.4	10.3	5364



REFERENCIAS

REFERENCIAS

Boerma, J.T., A.E. Sommerfelt, S.O. Rutstein y G. Rojas. 1990. *Immunization: Levels, Trends and Differentials*. DHS Comparative Studies, No. 1. Columbia, Maryland: Institute for Resource Development.

Chen, L.C. y N.S. Scrimshaw (eds). 1983. *Diarrhea and Malnutrition: Interactions, Mechanisms and Interventions*. New York, N.Y.: Plenum Press.

Hill, K., H. Zlotnik y J. Trussell. 1981. *Demographic Estimation: A Manual on Indirect Techniques*. Washington, D.C.: National Academy of Sciences, Committee on Population and Demography.

Instituto Nacional de Estadística (INE). 1986. *Encuesta Nacional de Nutrición y Salud (ENNSA 1984): Informe General*. Lima, Perú: INE.

Instituto Nacional de Estadística (INE). 1987. *Encuesta Nacional de Niveles de Vida (ENNIV 1985): Informe General*. Lima, Perú: INE.

Instituto Nacional de Estadística (INE) y Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE). 1983. *Estimaciones y Proyecciones de la Población, Total del Perú: 1950-2025; Urbano y Rural: 1970-1995*. Boletín de Análisis Demográfico No. 25. Lima, Perú: INE.

Instituto Nacional de Estadística (INE), Consejo Nacional de Población e Institute for Resource Development/Westinghouse. 1988. *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 1986): Informe General*. Lima, Perú: INE.

Instituto Nacional de Estadística (INE), Ministerio de Salud y Westinghouse Health Systems. 1983. *Aspectos Demográficos y Prevalencia de Anticonceptivos en el Perú: Resultados de la Primera Encuesta Nacional de Prevalencia de Anticonceptivos (ENPA), 1981*. Lima, Perú: INE.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) y Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE). 1990. *Perú: Proyecciones Revisadas de Población, 1980-2025*. Boletín de Análisis Demográfico No. 31. Lima, Perú: INEI.

Instituto Nacional de Planificación y Oficina Nacional de Estadística (ONE). 1979. *Encuesta Nacional de Fecundidad del Perú (ENAF), 1977-1978: Informe General*. Lima, Perú: ONE.

Krasovec, K. y M.A. Anderson (eds). 1991. *Maternal Nutrition and Pregnancy Outcomes: Anthropometric Assessment*. Scientific Publication No. 529. Washington, D.C.: Pan American Health Organization.

Lightbourne, R.E. 1985. Desired Number of Births and Prospects for Fertility Decline in 40 Countries. *International Family Planning Perspectives* 11(2): 34-39.

Rutstein, S.O. 1984. *Infant and Child Mortality: Levels, Trends and Demographic Differentials*. Rev. ed. WFS Comparative Studies No. 43. Voorburg, Netherlands: International Statistical Institute.

APENDICE A

ASPECTOS METODOLOGICOS Y ORGANIZACION DE LA ENCUESTA

APENDICE A

ASPECTOS METODOLOGICOS Y ORGANIZACION DE LA ENCUESTA

A.1 Objetivos de ENDES 1991-1992

ENDES 1991-1992 tiene como primer objetivo proveer información, a nivel del Perú y sus regiones, sobre los niveles actuales de fecundidad y mortalidad; el conocimiento y uso de métodos de planificación familiar; los indicadores de salud materno-infantil; y educación y vivienda. Se pretende igualmente, con esta información apoyar a los encargados de los programas de salud y planificación familiar, y a aquellos que trabajan en las diversas áreas de población y desarrollo, en la evaluación y formulación efectiva de nuevos programas.

La información obtenida en **ENDES 1991-1992** puede compararse con la proveniente de otras encuestas como la Encuesta Demográfica Nacional (**EDEN Perú**) de 1975-1976, la Encuesta Nacional de Fecundidad (**ENAF**) de 1977-78; Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos (**ENPA**) de 1981 y la Encuesta Demográfica y de Salud (**ENDES**) de 1986 para examinar tendencias en la fecundidad, mortalidad y el uso de la anticoncepción.

Otro objetivo de **ENDES 1991-1992** es proporcionar información comparable a nivel internacional en los tópicos de fecundidad, mortalidad, regulación de la fecundidad y salud.

A.2 Organización de ENDES 1991-1992

La encuesta forma parte de la segunda fase del Programa de Encuestas de Demografía y Salud (**DHS**) que Macro International viene desarrollando en diversos países en desarrollo; en América Latina han tenido lugar en Paraguay, Colombia, Nor-Este del Brasil y República Dominicana.

Macro International brindó la asistencia y el soporte técnico para todas las fases de la encuesta. Dos miembros de su organización se desplazaron periódicamente a Lima para el planeamiento, el diseño de la muestra, la capacitación del personal operativo, y luego para evaluar los avances de las diversas fases de la encuesta.

La Asociación Benéfica **PRISMA** tuvo la responsabilidad de la administración de los fondos provenientes de la Agencia para el Desarrollo Internacional (**USAID-Lima**) y de Macro International

El Consejo Nacional de Población (**CONAPO**) asumió el compromiso de dirigir los análisis secundarios a partir de los datos recogidos.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (**INEI**) tuvo la responsabilidad de la ejecución de la encuesta, en base a un acuerdo con la Asociación Benéfica **PRISMA**.

Con el fin de lograr el mayor aprovechamiento posible de la información a obtener y para incorporar la experiencia ganada en el país en materia de investigación demográfica y de salud, se constituyó un Comité Técnico conformado por 5 personas: un representante del **INEI**, quien lo presidió, un representante del Consejo Nacional de Población (CONAPO), y 3 investigadores de reconocida experiencia. Posteriormente se incorporó a una persona en representación de UNICEF. Este Comité tuvo la responsabilidad de definir

las líneas maestras y los grandes temas de la investigación; así mismo, definió y aprobó el cuestionario y participó en la capacitación del personal de campo.

Para la ejecución de la encuesta el **INEI** instituyó dentro de su organización el denominado **PROYECTO ENDES,** con dependencia directa del jefe de la institución, dotándolo de un espacio suficiente y los equipos y recursos mínimos necesarios para su funcionamiento, así como de personal para lo cual destacó a profesionales de la Dirección Técnica de Demografía y Estudios Sociales, de la Oficina Técnica de Cómputo, de la Dirección Nacional de Estadísticas Regionales y Locales y de la Oficina Técnica de Administración General. Para este fin algunas personas solicitaron licencia sin goce de haber por un período determinado. Estas acciones han permitido al **INEI** contar con un conjunto de personas familiarizadas con las diversas fases de la investigación, lo que será útil para los estudios secundarios que puedan cometerse posteriormente. También brindaron su concurso la Dirección Nacional de Censos y Encuestas, en lo que se refiere a la cartografía y al diseño de la muestra, y las Direcciones encargadas de los servicios de apoyo.

El **INEI** también desarrolló gestiones que permitieron complementar el financiamiento de la encuesta mediante el aporte de otras instituciones. Así mismo, aseguró el apoyo de diversos organismos del estado en todo el territorio nacional para facilitar el acceso a los lugares seleccionados, sobre todo la protección de la Fuerza Armada y de la Policía Nacional del Perú, en especial en las zonas de emergencia.

El proyecto contó de manera casi permanente con 7 personas: el director, una asistente general, el supervisor general de procesamiento de datos, una asistente de programación, una asistente administrativa, una secretaria y un chofer. La Dirección Técnica de Demografía y Estudios Sociales puso a disposición del proyecto a la supervisora general de consistencia de datos, a dos de sus profesionales para que actuaran como supervisoras nacionales y a la asistente general; además, sus directivos prestaron permanente apoyo en todas las fases de la encuesta.

El proyecto contó con diversas fuentes de financiamiento. El **INEI** administró de manera directa los recursos provenientes de las agencias del sistema de las Naciones Unidas (UNFPA, PNUD, UNICEF, OPS), que representan aproximadamente el 10 por ciento del presupuesto total y destinados a la operación de campo y procesamiento. El Consejo Nacional de Población manejó los fondos relativos a los análisis en profundidad, los mismos que escapan a los alcances de este informe. La experiencia en el manejo de proyectos y la infraestructura administrativa de la Asociación Benéfica Prisma fueron factores importantes para asegurar la presteza en la ejecución de las adquisiciones y gastos, sobre todo en la difícil fase de la operación de campo, usualmente sujeta a toda suerte de contratiempos.

A.3 Universo en Estudio

Para el cuestionario de hogares y el individual, la población en estudio está constituida por todos los hogares asentados en las viviendas particulares del país y todas las mujeres entre 15 y 49 años, así como todos sus hijos, con énfasis en los menores de 5 años. En el Estudio de Disponibilidad de Servicios, el universo está conformado por los servicios de salud y planificación familiar cercanos a los segmentos seleccionados para la muestra de hogares.

A.4 Niveles de Inferencia

ENDES 1991-1992 permite efectuar estimaciones a los siguientes niveles:

- Nacional
- 13 Regiones Administrativas: Lima, Nor-Oriental del Marañon, Andrés Avelino Cáceres, Los Libertadores-Wari, Grau, José Carlos Mariátegui, Inka, Chavín, Arequipa, Loreto, Ucayali, La Libertad, San Martín.

- 3 regiones naturales: Costa, Sierra, Selva.
- 4 niveles de urbanización: menos de 2 000 habitantes (Rural), de 2 000 a 19 999 (Resto Urbano), de 20 000 a más (Otras Grandes Ciudades, sin Lima), y Lima Metropolitana.

A.5 Cuestionarios

La recolección de información en **ENDES 1991-1992** se planeó mediante la utilización de tres cuestionarios: un Cuestionario del Hogar, un Cuestionario Individual y un Cuestionario de Disponibilidad de Servicios. Ellos son versiones adaptadas al Perú de los cuestionarios modelo del programa **DHS** (Modelo "A" para países con niveles altos en la prevalencia de anticoncepción). En su adaptación para el Perú participó el Comité Técnico. Contribuyeron también miembros de la misión local de la Agencia para el Desarrollo Internacional (USAID) y del Ministerio de Salud con el fin de asegurar que la encuesta captara información que sirva para sus fines programáticos.

El Cuestionario del Hogar captó la siguiente información de todas las personas que habitaban permanentemente en el hogar y de aquellos que pernoctaron la noche anterior:

- Sexo
- Edad
- Parentesco con el jefe del hogar
- Actividad principal
- Nivel de instrucción
- Alfabetismo
- Asistencia escolar (incluye asistencia a otros centros de instrucción formal)
- Mortalidad materna

El Cuestionario Individual se utilizó en la recolección de información de las mujeres en edad fértil, entre 15 y 50 años, que durmieron la noche anterior al día de la entrevista en la vivienda seleccionada (población **de facto** o **de hecho**). Se entrevistaron las mujeres de 50 años como medida de seguridad para evitar desplazamiento en tal variable. El Cuestionario Individual incluye los tópicos que se señalan a continuación:

- Antecedentes de la entrevistada
- Reproducción e historia de nacimientos
- Conocimiento, uso y fuente de obtención de métodos anticonceptivos.
- Salud materno-infantil y lactancia
- Nupcialidad
- Preferencias de fecundidad
- Antecedentes del marido, residencia y trabajo de la mujer
- Mortalidad materna
- Antropometría: peso, talla y perímetro braquial (madres e hijos)

El Cuestionario Individual incluyó un calendario mediante el cual se recogió información detallada sobre eventos importantes en la vida de la mujer, registrados mes a mes desde Enero de 1986: nacimientos, embarazos, terminaciones de embarazos y uso de anticonceptivos (Columna 1 del calendario); motivo de descontinuación de métodos (Columna 2); meses de amenorrea, abstinencia y lactancia (Columnas 3, 4 y 5, respectivamente); historia de uniones (Columna 6); tipo de localidad donde ha vivido (Columna 7); y tipo de trabajo desempeñado (Columna 8). El empleo del calendario permite tener una adecuada secuencia de los eventos y detectar y corregir traslapos indebidos en los tiempos de duración de cada uno de ellos, lo que asegura mejor calidad en los datos.

El Cuestionario de Disponibilidad de Servicios de la versión maestra del programa **DHS** ha sido ampliado y adaptado para hacer un estudio más profundo de la oferta de servicios de salud y planificación familiar, incluyendo aspectos de calidad de los servicios, complementándose así con un estudio de Investigación Operativa para Planeamiento Estratégico que realizará The Population Council en el Perú. Por esta razón su aplicación fue diferida y tendrá lugar en el tercer trimestre de 1992.

A.6 Aspectos Operativos de la Encuesta

Entrenamiento del Personal de Campo

El entrenamiento al personal de campo se realizó en dos etapas : en la primera se adiestraron 34 candidatas a supervisoras en un curso de dos semanas, seguido de una prueba piloto (del 15 al 18 de Mayo de 1991) consistente en la entrevista a 200 mujeres entre 15 y 49 años. La experiencia de la prueba piloto permitió efectuar ajustes y modificaciones a los cuestionarios de hogar e individual.

En una segunda etapa se adiestraron 110 candidatas a entrevistadoras durante 40 días. En el curso se explicó el sentido y la importancia de cada pregunta del cuestionario, los procedimientos de entrevista y se realizaron prácticas de prueba en el aula y en el terreno. Al final del entrenamiento se seleccionaron 55 entrevistadoras, 28 supervisoras y 12 operadoras para digitación. Durante la última semana se capacitó a las supervisoras en las técnicas de antropometría (peso, talla y perímetro braquial). En el curso actuaron como profesores profesionales del **INEI**, del Ministerio de Salud, de centros de investigación no gubernamentales y de la Asociación Benéfica PRISMA, así como los asesores de Macro International.

Operación de Campo

Para el trabajo de campo se constituyeron 14 equipos, uno para cada región y 2 en el caso de Lima. Cada uno estuvo conformado por cuatro entrevistadoras, una crítica de campo (encargada de la revisión de los cuestionarios en el mismo terreno), una supervisora (responsable de las mediciones antropométricas y de la conducción del equipo) y un chofer. El personal de campo estuvo constituido, en su gran mayoría, por residentes de las regiones donde se realizaba el trabajo; su adaptación al medio en términos culturales, de clima y ambiente, fue un factor clave para asegurar el contacto con las informantes, lo que permitió evitar el recelo natural que suscitan personas ajenas al lugar, sobre todo en las zonas de emergencia por razones de violencia. Adicionalmente se contó con 5 supervisoras nacionales, del personal permanente del **INEI**, quienes hicieron un seguimiento del trabajo de cada equipo, desplazándose periódicamente a las regiones.

El trabajo de campo se inició el 17 de Octubre de 1991, simultáneamente en las 13 regiones del país y culminó el 7 de Marzo de 1992. La última fase se realizó en Lima, para lo cual se desplazaron allí personas que ya habían concluido el trabajo de su región, conformándose 3 equipos más.

Digitación, Crítica y Tabulación

La primera etapa del procesamiento de la información se implementó en el terreno, donde las **críticas de campo** verificaban la consistencia de los cuestionarios, aclarando y corrigiendo errores mediante reentrevistas en el campo. Luego, en la oficina central, los lotes de cuestionarios fueron codificados y digitados para proceder con la crítica interactiva mediante microcomputadoras, con el programa **ISSA** (Sistema Integrado para Análisis de Encuestas) desarrollado dentro del Programa **DHS** para el procesamiento de encuestas complejas como la **ENDES 1991-1992**. **ISSA** se utilizó para completar las siguientes tareas:

- Consistencia de rangos y control de flujos y relaciones lógicas entre las variables, a medida que se digitan las respuestas, detectando rápidamente errores e inconsistencias que fueron resueltos por las digitadoras (los casos sencillos) o por un equipo especial de analistas de consistencia.

- Depuración de errores mediante un proceso por lotes, que controla la integridad del archivo de datos e informa acerca de las posibles inconsistencias.

- Preparación de tabulaciones de control de calidad con el objeto de realizar evaluaciones de la calidad de la información desde los primeros días de trabajo de campo, lo que permite hacer el seguimiento de los equipos y retroalimentar a las supervisoras y entrevistadoras, eliminando así errores sistemáticos.

- Preparación de tabulaciones de salida, lo que permite la presentación de resultados al poco tiempo de concluido el trabajo de campo.

Preparación del Informe

En la preparación del informe participaron los responsables técnicos por parte de Macro International y el director del Proyecto por parte del **INEI**. El informe fue realizado en la Sede de Macro International en Columbia, Maryland, Estados Unidos de Norte América, lo que permitió contar con la asesoría especializada de sus investigadores y las facilidades de cómputo para realizar corridas adicionales de los programas y así entender mejor las relaciones entre las variables investigadas.

A7. Diseño de la Muestra

El Marco Muestral

Uno de los objetivos primordiales de la **ENDES 1991-1992** es brindar estimaciones de los principales indicadores demográficos a nivel de las trece regiones administrativas recientemente delineadas. El marco muestral de viviendas del **INEI**, creado en 1984 para la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud y actualizado para encuestas posteriores, no servía para este tipo de desagregación, por lo cual fue necesario diseñar un marco muestral nuevo.

El marco muestral fue desarrollado por el **INEI** y es el que servirá de base para los Censos Nacionales de Población y Vivienda previstos para 1993. Para ello fue necesario actualizar la cartografía del país para identificar las nuevas manzanas y los asentamientos poblacionales para luego proceder al registro de edificios y viviendas. En el proceso de actualización, el cual tuvo lugar entre Febrero y Diciembre de 1991 y en el cual participaron alrededor de un centenar de personas, se dio prioridad a los distritos seleccionados para la encuesta.

En el Cuadro A.1 se presentan estimaciones de la población de mujeres en edad fértil por región y por áreas metropolitanas y no metropolitanas, derivadas de las últimas proyecciones de población preparadas por el **INEI** en 1990. Por área metropolitana (**METRO**) se entiende la población residente en los distritos que conforman una ciudad y que suman a más de 100,000 (con la excepción de la región San Martín, cuyas ciudades de Tarapoto y Moyobamba han sido consideradas área metropolitana sin satisfacer el criterio de 100,000). El complemento de METRO es denominado RESTO.

Según las proyecciones, el número de ciudades con población mayor de 100,000 habría crecido de 13 en 1981 a 18 en 1990. Estas son: Iquitos en Loreto; Huancayo y Huánuco en Andrés Avelino Cáceres; Arequipa en Arequipa; Chimbote en Chavín; Piura y Sullana en Grau; Cuzco en Inka; Tacna, Juliaca y Puno en José Carlos Mariátegui; Ica y Ayacucho en Los Libertadores-Wari; Chiclayo y Cajamarca en Nor-Oriental del Marañon; Trujillo en La Libertad; Pucallpa en Ucayali; y Lima-Callao en Lima. Al incluir las ciudades de Tarapoto y Moyobamba, la población metropolitana habría alcanzado el 49 por ciento del total nacional en 1990; y entre mujeres en edad fértil, el 55 por ciento.

Cuadro A.1 PERU: Diseño de la muestra para ENDES 1991-1992

Fracción de muestreo, número esperado de mujeres y número de conglomerados seleccionados, por región administrativa, según área metropolitana y resto, ENDES 1991-1992

Región	Número proyectado de mujeres elegibles			Fracción de muestreo	Número esperado de mujeres			UPM y USM			Número de conglo merados
	Total	Metro	Resto		Total	Metro	Resto	UPM Metro	UPM Resto	USM Resto	
Loreto	147 890	82 820	65 070	0.006086	900	504	396	34	8	24	58
A.A. Cáceres	430 104	98 189	331 915	0.002558	1100	251	849	16	14	42	58
Arequipa	215 318	155 430	59 888	0.004180	900	650	250	44	4	12	56
Chavín	216 501	76 234	140 267	0.004157	900	317	583	22	10	30	52
Grau	330 188	117 941	212 247	0.003029	1000	357	643	24	12	36	60
Inka	271 720	74 268	197 452	0.003312	900	246	654	16	12	36	52
Mariátegui	289 978	101 097	188 881	0.003449	1000	349	651	24	12	36	60
Libertadores	326 205	72 058	254 147	0.003066	1000	221	779	14	14	42	56
Nor-Oriental	520 665	142 247	378 418	0.002689	1400	382	1 018	26	18	54	80
La Libertad	268 011	123 835	144 176	0.003358	900	416	484	28	8	24	52
San Martín	98 219	28 886	69 333	0.008145	800	235	565	16	10	30	46
Ucayali	54 916	43 590	11 326	0.014568	800	635	165	42	4	12	54
Lima	1 673 749	1 529 284	144 465	0.002031	3400	3 107	293	208	6	18	226
Total	4 843 464	2 645 879	2 197 585		15000	7 670	7 330	514	132	396	910

Nota: UPM (Unidades Primarias de Muestreo); USM (Unidades Secundarias de Muestreo).

Tamaño de la Muestra

El presupuesto original de la **ENDES 1991-1992** permitía un tamaño de muestra de aproximadamente 12,000 mujeres. Al fijar la distribución esperada de MEF por región, para establecer las fracciones de muestreo a emplearse, se trabajó con la cifra de 15,000 (columna 5 del Cuadro A.1), esperando una pérdida muestral de hasta 20 por ciento por motivos de la no respuesta y la posible inaccesibilidad de ciertos conglomerados por razones de clima, terrorismo y narcotráfico.

La distribución de la muestra según regiones respondió a dos consideraciones. En primer lugar, se quería representar a cada región como un dominio de estudio. En segundo lugar, se quería obtener estimadores confiables a nivel nacional. La mejor distribución de la muestra según el primer criterio habría sido la asignación de 1150 entrevistas a cada una de las 13 regiones. La mejor distribución de la muestra para el segundo criterio habría sido en forma proporcional al número estimado de MEF (170 entrevistas en Ucayali y 5184 entrevistas en Lima, por ejemplo).

Una decisión de representar a cada región con igual número de entrevistas tendría el efecto de incrementar el error estándar de cualquier estimador a nivel nacional en 41 por ciento. En cambio, sería absolutamente inadmisible tratar de representar a Ucayali con solo 170 entrevistas. La distribución que se adoptó para la **ENDES 1991-1992** (columna 5 del Cuadro A.1), balancea los dos criterios: permite hacer inferencia a nivel regional mientras que para estimaciones a nivel nacional aumenta el error estándar de cualquier estimador en sólo 4 por ciento.

Selección de la Muestra

A continuación se distribuyó el número estimado de entrevistas a tomarse en cada región según METRO y RESTO en forma proporcional al número estimado de MEF en la población total. Luego se fijó el número de unidades primarias de muestreo (UPM) a seleccionarse. En áreas metropolitanas, el muestreo fue bietápico: primero la selección de UPM, y luego la selección de viviendas. La experiencia de otras encuestas ha señalado la conveniencia de seleccionar conglomerados de aproximadamente 15 a 20 MEF en áreas urbanas. Para obtener el número de UPM en el área metropolitana, se dividió el número estimado de entrevistas a tomarse entre 15, redondeando al número par más cercano, para poder parear conglomerados para cálculos de varianza.

El muestreo en áreas no metropolitanas fue trietápico: primero la selección de distritos como UPM, luego la selección de conglomerados como unidades secundarias de muestreo (USM), y finalmente la selección de viviendas. El número de UPM seleccionadas resultó de dividir el número estimado de entrevistas entre 60 y redondear al siguiente número par. Luego se procedió a la selección de tres conglomerados por distrito.

La selección de UPM y de USM se hizo utilizando probabilidad proporcional al tamaño estimado (PPTE). Las UPM metropolitanas (conglomerados) son grupos de manzanas, o una sola manzana, con un promedio de 100 viviendas. Para la selección tanto de las UPM Metro como de las viviendas, se utilizaron los listados producto de la operación precensal llevada a cabo por el INEI en 1991.

La selección de UPM (distritos) en el dominio no metropolitano se hizo con PPTE, utilizando las proyecciones preparadas por el INEI en 1991 a nivel distrital. La selección de conglomerados (segmentos urbanos o áreas de empadronamiento rural, AER), también se hizo con PPTE, utilizando igualmente el material producido por la operación precensal. Los segmentos y AER contienen en promedio unas 100 viviendas.

La técnica de muestreo utilizada en la selección de distritos, conglomerados y viviendas fue sistemática con inicio aleatorio. La única excepción a esta regla fue la selección de viviendas en las AER, donde por razones de seguridad fue preferible emplear segmentos compactos. En cada AER se determinó el número de segmentos a formarse, derivado del cuociente entre el número de viviendas listadas y el intervalo de selección para luego seleccionar un segmento con un número aleatorio. En total se seleccionaron 910 conglomerados, 514 en las áreas metropolitanas y 396 en los 132 distritos seleccionados para representar al resto del país.

A.8 Rendimiento de la Muestra

En el proceso de la selección de los distritos para representar al dominio no metropolitano se tuvo que excluir 50 distritos, por no estar en condiciones de ofrecer garantía alguna para los equipos de campo. Más adelante, en el proceso de listado precensal, hubo que reemplazar 16 de los 132 distritos seleccionados originalmente, por el mismo motivo. En su gran mayoría, estos distritos son pequeños en términos de su población y están concentrados en la Sierra Sur y Sierra Central. Aunque es difícil especificar con exactitud la población así excluída, se estima que la muestra representa al 95 por ciento de la población peruana.

Los resultados detallados del trabajo de campo están resumidos en el Cuadro A.2; en el Cuadro A.3 se presentan los resultados según región; y en los Cuadros A.4 y A.5 se presentan los resultados detallados para la entrevista del hogar e individual, respectivamente. En términos generales, el rendimiento de la muestra fue bueno, como era de esperarse, porque se trabajaba con listados elaborados poco antes de la encuesta. Las selecciones excluidas de la base para el cálculo de la tasa de respuesta (desocupada, destruida

Cuadro A.2 PERU: Resultados de las entrevistas para áreas metropolitanas y resto

Distribución porcentual de hogares y mujeres elegibles por resultado de la entrevista, y tasas de respuesta, según áreas metropolitanas y resto, ENDES 1991-1992

	País		Areas metropolitanas		Resto	
Resultado	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
VIVIENDAS						
Seleccionadas	**14470**	**100.0**	**6884**	**100.0**	**7586**	**100.0**
Completas	13479	93.2	6339	92.1	7140	94.1
Nadie competente	45	0.3	30	0.4	15	0.2
Ausente	196	1.4	106	1.5	90	1.2
Aplazada	4	0.0	3	0.0	1	0.0
Rechazada	63	0.4	53	0.8	10	0.1
Desocupada	540	3.7	258	3.7	282	3.7
Destruida	8	0.1	6	0.1	2	0.0
No encontrada	121	0.8	80	1.2	41	0.5
Otro resultado	14	0.1	9	0.1	5	0.1
Ocupadas	**13908**	**100.0**	**6611**	**100.0**	**7297**	**100.0**
Entrevistadas	13479	96.9	6339	95.9	7140	97.8
No entrevistadas	429	3.1	272	4.1	157	2.2
MUJERES ELEGIBLES	**17149**	**100.0**	**9151**	**100.0**	**7998**	**100.0**
Entrevistadas	15882	92.6	8439	92.2	7443	93.1
Ausentes	921	5.4	481	5.3	440	5.5
Aplazadas	12	0.1	10	0.1	2	0.0
Rechazos	168	1.0	138	1.5	30	0.4
Parciales	32	0.2	16	0.2	16	0.2
Otro resultado	134	0.8	67	0.7	67	0.8
TASAS DE RESPUESTA						
Hogares	_	96.9	-	95.9	-	97.8
Mujeres	_	92.6	-	92.2	-	93.1
Total	-	**89.8**	-	**88.4**	-	**91.1**
MEF por hogar	**1.27**		**1.44**		**1.13**	

Nota: Casos sin ponderar.

Cuadro A.3 Resultados de las entrevistas para regiones administrativas

Distribución porcentual de hogares y mujeres elegibles, por resultado de la entrevista; y tasas de respuesta, para regiones administrativas, ENDES 1991-1992

Resultado	País		Distribución porcentual por región administrativa												
	Número	Porcentaje	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
VIVIENDAS															
Seleccionadas	14470	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Completas	13479	93.2	94.1	90.5	86.5	95.5	93.1	92.1	95.0	92.6	96.1	92.3	91.3	94.7	93.8
Nadie competente	45	0.3	0.0	0.7	0.8	0.2	0.4	0.1	0.1	0.4	0.1	0.8	0.0	0.0	0.4
Ausente	196	1.4	0.9	2.8	2.3	1.3	1.8	1.9	0.6	1.3	0.9	2.3	1.5	0.5	0.9
Aplazada	4	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.1
Rechazada	63	0.4	0.2	0.2	0.4	0.1	0.3	0.3	0.4	0.0	0.3	0.4	0.0	0.4	1.1
Desocupada	540	3.7	2.4	5.7	6.6	2.3	3.3	4.3	3.3	5.0	2.4	2.0	6.7	3.6	3.2
Destruída	8	0.1	0.1	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.5	0.0
No encontrada	121	0.8	2.2	0.2	3.3	0.4	1.1	1.2	0.7	0.7	0.2	1.9	0.4	0.1	0.3
Otro resultado	14	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0	0.2
Ocupadas	13908	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Entrevistadas	13479	96.9	96.6	95.9	92.6	97.9	96.3	96.3	98.3	97.4	98.5	94.4	98.0	98.9	97.1
No entrevistadas	429	3.1	3.4	4.1	7.4	2.1	3.7	3.7	1.7	2.6	1.5	5.6	2.0	1.1	2.9
MUJERES ELEGIBLES	17149	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Entrevistas completas	15882	92.6	96.6	91.9	84.5	91.5	89.2	93.9	93.9	91.2	95.7	92.1	96.8	93.8	92.5
Ausentes	921	5.4	2.2	6.3	11.6	6.1	8.6	4.5	5.5	7.1	2.7	6.3	2.1	4.3	4.8
Aplazadas	12	0.1	0.1	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.2
Rechazos	168	1.0	0.3	0.6	2.7	1.0	0.7	0.9	0.5	0.9	0.6	1.0	0.1	0.9	1.4
Parciales	32	0.2	0.2	0.3	0.2	0.1	0.5	0.2	0.1	0.2	0.1	0.0	0.2	0.2	0.2
Otro resultado	134	0.8	0.6	0.8	1.0	1.2	1.0	0.3	0.0	0.7	0.8	0.7	0.7	0.8	0.9
TASAS DE RESPUESTA															
Hogares	-	96.9	96.6	95.9	92.6	97.9	96.3	96.3	98.3	97.4	98.5	94.4	98.0	98.9	97.1
Mujeres	-	92.6	96.6	91.9	84.5	91.5	89.2	93.9	93.9	91.2	95.7	92.1	96.8	93.8	92.5
Total	-	89.8	93.3	88.2	78.3	89.5	85.9	90.5	92.3	88.9	94.3	86.9	94.9	92.8	89.8

Región 1: Loreto
Región 2: A. A. Cáceres
Región 3: Arequipa
Región 4: Chavín
Región 5: Grau
Región 6: Inka
Región 7: Mariátegui
Región 8: Libertadores
Región 9: Nor-Oriental
Región 10: La Libertad
Región 11: San Martín
Región 12: Ucayali
Región 13: Lima

Cuadro A.4 Resultados de las entrevistas de **hogares** por región administrativa según áreas metropolitanas y resto

Número de **hogares** por resultado de la entrevista y tasas de respuesta, para regiones administrativas según áreas metropolitanas y resto, ENDES 1991-1992

Dominio	Completa	Nadie compe-tente	Ausente	Apla-zada	Recha-zada	Deso-cupada	Des-truída	No en-contrada	Otros	Total	Base de la tasa	Tasa de res-puesta
TOTAL PAIS	**13479**	**45**	**196**	**4**	**63**	**540**	**8**	**121**	**14**	**14470**	**13908**	96.9
Metro	6339	30	106	3	53	258	6	80	9	6884	6611	95.9
Resto	7140	15	90	1	10	282	2	41	5	7586	7297	97.8
Loreto	**772**	**0**	**7**	**0**	**2**	**20**	**1**	**18**	**0**	**820**	**799**	96.6
Metro	428	0	2	0	0	17	1	18	0	466	448	95.5
Resto	344	0	5	0	2	3	0	0	0	354	351	98.0
A. A. Cáceres	**970**	**7**	**30**	**0**	**2**	**61**	**0**	**2**	**0**	**1072**	**1011**	95.9
Metro	192	4	5	0	1	15	0	1	0	218	203	94.6
Resto	778	3	25	0	1	46	0	1	0	854	808	96.3
Arequipa	**730**	**7**	**19**	**1**	**3**	**56**	**0**	**28**	**0**	**844**	**788**	92.6
Metro	490	7	14	1	2	46	0	19	0	579	533	91.9
Resto	240	0	5	0	1	10	0	9	0	265	255	94.1
Chavín	**868**	**2**	**12**	**0**	**1**	**20**	**1**	**4**	**1**	**909**	**887**	97.9
Metro	267	0	8	0	1	5	0	1	1	283	277	96.4
Resto	601	2	4	0	0	15	1	3	0	626	610	98.5
Grau	**901**	**4**	**17**	**0**	**3**	**31**	**0**	**11**	**1**	**968**	**936**	96.3
Metro	255	3	8	0	2	22	0	6	1	297	274	93.1
Resto	646	1	9	0	1	9	0	5	0	671	662	97.6
Inka	**844**	**1**	**17**	**0**	**3**	**39**	**1**	**11**	**0**	**916**	**876**	96.3
Metro	193	1	11	0	3	5	1	9	0	223	217	88.9
Resto	651	0	6	0	0	34	0	2	0	693	659	98.8
Mariátegui	**1017**	**1**	**6**	**0**	**4**	**35**	**0**	**7**	**0**	**1070**	**1035**	98.3
Metro	333	0	1	0	2	9	0	5	0	350	341	97.7
Resto	684	1	5	0	2	26	0	2	0	720	694	98.6
Libertadores	**910**	**4**	**13**	**0**	**0**	**46**	**0**	**7**	**3**	**983**	**934**	97.4
Metro	175	0	7	0	0	8	0	2	0	192	184	95.1
Resto	735	4	6	0	0	38	0	5	3	791	750	98.0
Nor-Oriental	**1311**	**1**	**12**	**0**	**4**	**32**	**0**	**3**	**1**	**1364**	**1331**	98.5
Metro	318	1	4	0	3	10	0	1	1	338	327	97.2
Resto	993	0	8	0	1	22	0	2	0	1026	1004	98.9
La Libertad	**770**	**7**	**19**	**1**	**3**	**17**	**0**	**16**	**1**	**834**	**816**	94.4
Metro	331	4	14	0	2	6	0	9	0	366	360	91.9
Resto	439	3	5	1	1	11	0	7	1	468	456	96.3
San Martín	**754**	**0**	**12**	**0**	**0**	**55**	**1**	**3**	**1**	**826**	**769**	98.0
Metro	192	0	3	0	0	13	0	2	0	210	197	97.5
Resto	562	0	9	0	0	42	1	1	1	616	572	98.3
Ucayali	**703**	**0**	**4**	**0**	**3**	**27**	**4**	**1**	0	**742**	**711**	98.9
Metro	532	0	4	0	3	25	4	1	0	569	540	98.5
Resto	171	0	0	0	0	2	0	0	0	173	171	100.0
Lima	**2929**	**11**	**28**	**2**	**35**	**101**	**0**	**10**	**6**	**3122**	**3015**	97.1
Metro	2633	10	25	2	34	77	0	6	6	2793	2710	97.2
Resto	296	1	3	0	1	24	0	4	0	329	305	97.0

Cuadro A.5 Resultados de las entrevistas individuales por región administrativa según áreas metropolitanas y resto

Número de mujeres elegibles por resultado de la entrevista y tasas de respuesta, para regiones administrativas según áreas metropolitanas y resto, ENDES 1991-1992

Dominio	Com-pleta	Ausente	Apla-zada	Recha-zada	Parcial	Otras	Número	Tasa de res-puesta
TOTAL PAIS	15882	921	12	168	32	134	17149	92.6
Metro	8439	481	10	138	16	67	9151	92.2
Resto	7443	440	2	30	16	67	7998	93.1
Loreto	988	23	1	3	2	6	1023	96.6
Metro	609	9	1	3	1	0	623	97.8
Resto	379	14	0	0	1	6	400	94.7
A. A. Cáceres	1016	70	0	7	3	9	1105	91.9
Metro	203	27	0	7	0	2	239	84.9
Resto	813	43	0	0	3	7	866	93.9
Arequipa	780	107	0	25	2	9	923	84.5
Metro	564	76	0	24	2	7	673	83.8
Resto	216	31	0	1	0	2	250	86.4
Chavín	963	64	1	11	1	13	1053	91.5
Metro	393	22	0	5	1	4	425	92.5
Resto	570	42	1	6	0	9	628	90.8
Grau	1104	105	0	9	6	13	1237	89.2
Metro	333	37	0	7	3	6	386	86.3
Resto	771	68	0	2	3	7	851	90.6
Inka	851	41	1	8	2	3	906	93.9
Metro	209	35	1	5	0	0	250	83.6
Resto	642	6	0	3	2	3	656	97.9
Mariátegui	1016	60	0	5	1	0	1082	93.9
Metro	410	23	0	3	0	0	436	94.0
Resto	606	37	0	2	1	0	646	93.8
Libertadores	955	74	0	9	2	7	1047	91.2
Metro	199	14	0	5	1	2	221	90.0
Resto	756	60	0	4	1	5	826	91.5
Nor-Oriental	1537	44	1	10	1	13	1606	95.7
Metro	415	8	1	4	0	2	430	96.5
Resto	1122	36	0	6	1	11	1176	95.4
La Libertad	956	65	0	10	0	7	1038	92.1
Metro	429	34	0	9	0	3	475	90.3
Resto	527	31	0	1	0	4	563	93.6
San Martín	817	18	0	1	2	6	844	96.8
Metro	248	0	0	1	0	1	250	99.2
Resto	569	18	0	0	2	5	594	95.8
Ucayali	839	38	0	8	2	7	894	93.8
Metro	672	26	0	8	1	4	711	94.5
Resto	167	12	0	0	1	3	183	91.3
Lima	4060	212	8	62	8	41	4391	92.5
Metro	3755	170	7	57	7	36	4032	93.1
Resto	305	42	1	5	1	5	359	85.0

u otro), por ser selecciones "no muestrales", representan solo el 3.9 por ciento del total de selecciones. Para la ENDES de 1986, la cifra comparable era 7.3 por ciento. La tasa total de respuesta, 90 por ciento, compara muy favorablemente con otras encuestas del programa DHS, y es escasamente un punto por debajo de la obtenida en la ENDES de 1986.

Debido a que se utilizaron tasas de muestreo que variaban entre regiones, es necesario usar los datos con ponderaciones que reflejan la probabilidad correcta con que una vivienda o una mujer fue seleccionada para la encuesta. Al mismo tiempo, es conveniente incluir en el cálculo del factor de ponderación la tasa de respuesta obtenida tanto a nivel del hogar como a nivel de la mujer. Los cálculos y las ponderaciones se presentan en el Cuadro A.6. Cabe tener en cuenta la corrección introducida por falta de cobertura: del total de 910 conglomerados, 9 no pudieron ser visitados, por motivos varios. Las ponderaciones están normalizadas para que sumen al número total de entrevistas, tanto de hogares como de mujeres.

El mayor número de entrevistas de MEF logradas en comparación con el número esperado (15,882 vs. 12,000) se debe en parte a los procedimientos rigurosos aplicados en el campo y en parte a algunas sorpresas en cuánto al rendimiento de la muestra y el trabajo de campo. Referente a los procedimientos, se aplicó el intervalo semi-abierto para encontrar viviendas suplementarias; y dentro de cada vivienda, se indagó por la existencia de hogares adicionales. Como resultado de estas prácticas, el número de hogares encontrados superó en 8.3 por ciento la cantidad de direcciones originalmente enviadas al campo. Esta cifra compara con la de 5.5 por ciento encontrada en la ENDES de 1986, sugiriendo un proceso continuo de hacinamiento.

Las sorpresas surgen alrededor de dos supuestos básicos que se hicieron al momento de diseñar la muestra: que la relación del número de MEF al total proyectado de la población sería de 25 por ciento en las áreas metropolitanas y de 20 por ciento en el resto del país; y que habría una pérdida muestral de 20 por ciento por causa de la no respuesta, inaccesibilidad, etc. En el Cuadro A.7 se presenta un análisis de los factores responsables por el alto rendimiento de la muestra.

En 20 de los 26 dominios muestrales la relación MEF-personas superó la relación supuesta. Esto se mide en la columna titulada "Mejor captura de MEF", e indica que se encontraron 1096 MEF más que las esperadas. La pérdida muestral, o sea el inverso de la tasa total de respuesta y cobertura, superó el 20 por ciento en solo 3 de los 26 dominios muestrales. La consecuencia de esto está medida en la columna titulada "Mejor tasa de respuesta", indicando una ganancia de 1395 entrevistas. Así, resulta fácil explicar la existencia de 14,491 entrevistas en contra de las 12,000 esperadas. El superávit restante de 1391 entrevistas podría atribuirse a un sin número de factores, incluyendo la sobre-cobertura. Pero parecería más realista atribuir el superávit a una proyección de la población que haya subestimado el crecimiento real de la misma.

Table A.6 PERU: Ponderaciones muestrales para ENDES 1991-1992

Cálculo de las ponderaciones muestrales por región administrativa, según área metropolitana y resto, ENDES 1991-1992

Dominio	Inverso fracción muestreo	Entrevistas de hogares: Tasa de respuesta	Tasa de cobertura	Factor de expansión	Entrevistas	Ponderación	Entrevistas individuales: Tasa de respuesta	Factor de expansión	Entrevistas	Ponderación
Loreto										
Metro	164	0.955	1.000	171.728	428	0.511249	.978	175.591	609	0.473247
Resto	164	0.980	0.833	200.897	344	0.598088	.948	211.917	379	0.571152
A. A. Cáceres										
Metro	391	0.946	1.000	413.319	192	1.230486	.849	486.830	203	1.312089
Resto	391	0.963	0.952	426.495	778	1.269712	.939	454.201	813	1.224149
Arequipa										
Metro	239	0.919	1.000	260.065	490	0.774236	.838	310.340	564	0.836419
Resto	239	0.941	1.000	253.985	240	0.756135	.864	293.964	216	0.792283
Chavín										
Metro	241	0.964	1.000	250.000	267	0.744271	.925	270.270	393	0.728423
Resto	241	0.985	1.000	244.670	601	0.728404	.908	269.460	570	0.726240
Grau										
Metro	330	0.931	1.000	354.458	255	1.055252	.863	410.728	333	1.106982
Resto	330	0.976	1.000	338.115	646	1.006597	.906	373.195	771	1.005824
Inka										
Metro	302	0.889	1.000	339.708	193	1.011340	.836	406.349	209	1.095179
Resto	302	0.988	0.927	329.739	651	0.981661	.979	336.812	642	0.907765
Mariátegui										
Metro	290	0.977	1.000	296.827	333	0.883679	.940	315.773	410	0.851062
Resto	290	0.986	1.000	294.118	684	0.875615	.938	313.559	606	0.845095
Libertadores										
Metro	326	0.951	1.000	342.797	175	1.020536	.900	380.886	199	1.026552
Resto	326	0.980	1.000	332.653	735	0.990337	.915	363.555	756	0.979842
Nor-Oriental										
Metro	372	0.972	1.000	382.716	318	1.139378	.965	396.597	415	1.068896
Resto	372	0.989	0.981	383.422	993	1.141480	.954	401.910	1122	1.083215
La Libertad										
Metro	298	0.919	1.000	324.266	331	0.965368	.903	359.099	429	0.967833
Resto	298	0.963	0.958	323.016	439	0.961646	.936	345.103	527	0.930111
San Martín										
Metro	123	0.975	1.000	126.154	192	0.375571	.992	127.171	248	0.342747
Resto	123	0.983	1.000	125.127	562	0.372514	.958	130.613	569	0.352024
Ucayali										
Metro	69	0.985	1.000	70.051	532	0.208548	.945	74.128	672	0.199788
Resto	69	1.000	1.000	69.000	171	0.205419	.913	75.575	167	0.203687
Lima										
Metro	492	0.972	1.000	506.173	2633	1.506920	.931	543.687	3755	1.465329
Resto	492	0.970	1.000	507.216	296	1.510025	.850	596.725	305	1.608275
Total					13479				15882	

Table A.7 Rendimiento esperado y obtenido en la muestra

Descomposición de la diferencia entre entrevistas esperadas y obtenidas, según dominio de la muestra, ENDES 1991-1992

Dominio	MEF/Población[1] Real	MEF/Población[1] Esperado	Tasa de respuesta y cobertura	Entrevistas esperadas	Mejor captura de MEF	Mejor tasa de respuesta	Crecimiento no esperado	Entrevistas realizadas
TOTAL PAIS	-	-	-	12000	+1096	+1395	+1391	15882
Metro	-	-	-	6138	+ 576	+ 699	+1026	8439
Resto	-	-	-	5862	+ 520	+ 696	+ 365	7443
Loreto								
Metro	26.2	25	.934	403	+19	+71	+ 116	609
Resto	19.4	20	.774	317	-10	-10	+82	379
A. A. Cáceres								
Metro	24.3	25	.803	201	- 6	+ 1	+ 7	203
Resto	22.2	20	.861	679	+75	+57	+ 2	813
Arequipa								
Metro	27.0	25	.770	520	+42	-21	+23	564
Resto	22.2	20	.813	200	+22	+ 4	-10	216
Chavín								
Metro	28.2	25	.892	254	+33	+33	+73	393
Resto	20.7	20	.894	466	+16	+57	+31	570
Grau								
Metro	26.9	25	.803	286	+22	+ 1	+24	333
Resto	22.9	20	.884	514	+75	+62	+ 120	771
Inka								
Metro	24.7	25	.743	197	- 2	-14	+28	209
Resto	21.3	20	.897	523	+34	+68	+17	642
Mariátegui								
Metro	27.9	25	.918	279	+32	+46	+53	410
Resto	21.6	20	.925	521	+42	+88	-45	606
Libertadores								
Metro	23.8	25	.856	177	- 8	+12	+18	199
Resto	21.6	20	.897	623	+50	+82	+ 1	756
Nor-Oriental								
Metro	25.3	25	.938	306	+ 4	+53	+52	415
Resto	22.6	20	.926	814	+ 106	+ 145	+57	1122
La Libertad								
Metro	27.1	25	.830	333	+28	+14	+54	429
Resto	23.5	20	.864	387	+68	+36	+36	527
San Martín								
Metro	26.5	25	.967	188	+11	+42	+ 7	248
Resto	20.3	20	.942	452	+ 7	+81	+29	569
Ucayali								
Metro	23.2	25	.931	508	-37	+77	+ 124	672
Resto	19.1	20	.913	132	- 6	+18	+23	167
Lima								
Metro	29.4	25	.905	2486	+ 438	+ 384	+ 447	3755
Resto	23.5	20	.824	234	+41	+ 8	+22	305

[1]Por 100
-: No aplicable

APENDICE B

LA PRECISION DE LOS RESULTADOS: LOS ERRORES DE MUESTREO

APENDICE B

LA PRECISIÓN DE LOS RESULTADOS: LOS ERRORES DE MUESTREO

Por tratarse de una encuesta por muestreo, los resultados que se incluyen en el presente informe son estimaciones que están afectadas por dos tipos de errores: aquellos que se producen durante las labores de recolección y procesamiento de la información (que se denominan usualmente **errores no muestrales**) y los llamados **errores de muestreo**, que resultan del hecho de haberse entrevistado sólo una muestra y no la población total.

El primer tipo de error incluye la falta de cobertura de todas las mujeres seleccionadas, errores en la formulación de las preguntas y en el registro de las respuestas, confusión o incapacidad de las mujeres para dar la información y errores de codificación o de procesamiento. En el presente estudio se trató de reducir a un mínimo este tipo de errores a través de una serie de procedimientos que se emplean en toda encuesta bien diseñada y ejecutada, como son: el diseño cuidadoso y numerosas pruebas del cuestionario, buena capacitación de las entrevistadoras, supervisión intensa y permanente del trabajo de campo, supervisión apropiada en la etapa de codificación, y procesamiento de los datos y limpieza cuidadosa del archivo. Los elementos de juicio disponibles señalan que este tipo de errores se mantuvo dentro de márgenes razonables en la ENDES 1991-1992. En lo que sigue no se hará más referencia a los errores ajenos al muestreo sino únicamente a los llamados **errores de muestreo**.

La muestra de mujeres estudiadas en la ENDES 1991-1992 no es sino una de la gran cantidad de muestras del mismo tamaño que sería posible seleccionar de la población de interés utilizando el diseño empleado. Cada una de ellas habría dado resultados en alguna medida diferentes de los arrojados por la muestra usada. La variabilidad que se observaría entre todas las muestras posibles constituye el **error de muestreo**, el cual no se conoce pero puede ser estimado a partir de los datos suministrados por la muestra realmente seleccionada. El **error de muestreo** se mide por medio del **error estándar.** El **error estándar** de un promedio, porcentaje, diferencia o cualquier otra estadística calculada con los datos de la muestra se define como la raíz cuadrada de la **varianza** de la estadística y es una medida de su variación en todas las muestras posibles. En consecuencia, el **error estándar** mide el grado de precisión con que el promedio, porcentaje, o estadística basado en la muestra, se aproxima al resultado que se habría obtenido si se hubiera entrevistado a todas las mujeres de la población bajo las mismas condiciones.

El **error estándar** puede ser usado para calcular intervalos dentro de los cuales hay una determinada confianza de que se encuentra el valor poblacional. Así, si se toma cierta estadística calculada de la muestra (un porcentaje, por ejemplo) y se le suma y resta dos veces su **error estándar**, se obtiene un intervalo al cual se le asigna una confianza de 95 por ciento de que contiene, en este caso, el porcentaje poblacional.

Si las mujeres incluidas en la muestra hubieran sido seleccionadas en forma simple al azar, podrían utilizarse directamente las fórmulas muy conocidas que aparecen en los textos de estadística para el cálculo de **errores estándar**, y **límites de confianza** y para la realización de pruebas de hipótesis. Sin embargo, como se ha señalado, el diseño empleado es complejo, por lo cual se requiere utilizar fórmulas especiales que consideran los efectos de la estratificación y la conglomeración.

Ha sido posible realizar estos cálculos para un cierto grupo de variables de interés especial, empleando el programa **CLUSTERS** (Computation and Listing of Useful Statistics on Errors of Sampling), un programa de computador desarrollado por la **Encuesta Mundial de Fecundidad (WFS)**, apropiado para

el análisis estadístico de muestras complejas como la de la ENDES 1991-1992. El programa **CLUSTERS** maneja el porcentaje o promedio de interés como una razón estadística **r = y/x**, en donde tanto el numerador **y** como el denominador **x**, son variables aleatorias. El cálculo de la varianza de **r** lo hace CLUSTERS utilizando la fórmula que seguidamente se indica, y el **error estándar** tomando la raíz cuadrada de esa varianza:

$$var(r) = \frac{1-f}{x^2} \sum_{h=1}^{H} \left[\frac{m_h}{m_h-1} \left(\sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h} \right) \right]$$

en donde $z_{hi} = y_{hi} - r\,x_{hi}$ y en forma análoga $z_h = y - r\,x_h$, el subíndice **h** representa los estratos y varía de **1** a **H**, m_h es el número de conglomerados en el estrato **h**, las cantidades y_{hi} y x_{hi} son la suma de los valores de la variable y el número de casos (mujeres) en el conglomerado **i** del estrato **h**, respectivamente. Finalmente, **f** representa la fracción de muestreo, la cual es ignorada por el programa **CLUSTERS**.

Además del **error estándar**, **CLUSTERS** calcula el **efecto del diseño**, **EDIS**, el cual se define como la razón entre el **error estándar** correspondiente al diseño empleado (**EE**) y el **error estándar** que se obtiene tratando la muestra como si hubiera sido aleatoria simple (**EEmas**):

EDIS= EE / EEmas

Un valor de **EDIS** igual a 1.0 indicaría que el diseño utilizado es tan eficiente como uno simple al azar del mismo tamaño, mientras que un valor superior a 1.0 indicaría que el uso de conglomerados produjo una varianza superior a la que se habría obtenido con una muestra simple al azar del mismo tamaño.

En los Cuadros B.2 más adelante se presentan los resultados para las 33 variables consideradas de mayor interés en la encuesta, para la población total y para distintos subgrupos poblacionales. Para cada variable se incluye el correspondiente valor estimado **V** (sea un promedio o un porcentaje), el **error estándar** y el número de casos (sin ponderar y ponderados) para los cuales se investigó la característica considerada. Además del error estándar, en el cuadro aparecen también el efecto del diseño (**EDIS**), el error relativo (**EE/V**) y el intervalo con 95 por ciento de confianza que contenga el verdadero valor.

El exámen de los cuadros revela que, en general, los **errores estándar** son pequeños y que por ello la muestra puede calificarse como bastante precisa; esto es especialmente claro en la antepenúltima columna donde aparecen los **errores relativos**. Nótese que los efectos del diseño tienden a aumentar para las clasificaciones geográficas y a disminuir para clasificaciones que cruzan toda la muestra, como es la edad.

Para ilustrar el uso de las cifras en éste Apéndice, considérese la variable *Residencia urbana*, que tiene un valor estimado de 0.775 con un **error estándar** de 0.009 para la población total en el Cuadro B.2.2. Si se desea un intervalo de confianza del 95 por ciento, lo que se hace es sumarle y restarle al promedio dos veces el **error estándar**: $0.775 \pm (2 \times 0.009)$, lo que produce el intervalo de 0.756 a 0.794 de las dos últimas columnas. Esto significa que se tiene una confianza de 95 por ciento de que el valor de la proporción de la población con residencia urbana en la población total se encuentra entre esos valores que arroja la muestra.

Cuadro B.1 Variables seleccionadas para el cálculo de los errores de muestreo

Variables, tipo de estimación y población base para el cálculo de los errores de muestreo, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Estimación	Población base
Residencia urbana	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Educación secundaria o más	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Mujeres actualmente unidas	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Casadas antes de los 20 años	Proporción	Mujeres de 25 años o más
Primera relación antes de 18 años	Proporción	Mujeres de 20 años o más
Promedio de nacidos vivos 15-49	Promedio	Mujeres de 15-49 años
Promedio de nacidos vivos 40-49	Promedio	Mujeres de 40-49 años
Promedio de sobrevivientes 15-49	Promedio	Mujeres de 15-49 años
Conoce método anticonceptivo	Proporción	Actualmente unidas
Conoce fuente para método	Proporción	Actualmente unidas
Alguna vez usó anticonceptivos	Proporción	Actualmente unidas
Actualmente usa anticonceptivos	Proporción	Actualmente unidas
Usa método moderno actualmente	Proporción	Actualmente unidas
Usa píldora actualmente	Proporción	Actualmente unidas
Usa DIU actualmente	Proporción	Actualmente unidas
Usa esterilización	Proporción	Actualmente unidas
Usa ritmo actualmente	Proporción	Actualmente unidas
Sector público como fuente del método	Proporción	Actualmente usan métodos
No desea más hijos	Proporción	Actualmente unidas
Desea esperar 2 años o más	Proporción	Actualmente unidas
Tamaño ideal de familia	Promedio	Mujeres de 15-49 años con respuesta numérica
Vacuna antitetánica	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Atención médica al parto	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con diarrea últimas 24 horas	Proporción	Niños de 1-59 meses
Niños con diarrea últimas 2 semanas	Proporción	Niños de 1-59 meses
Recibió tratamiento de SRO	Proporción	Niños con diarrea 2 semanas que precedieron la encuesta
Recibió tratamiento médico	Proporción	Niños con diarrea 2 semanas que precedieron la encuesta
Niños con tarjeta	Proporción	Niños de 12-23 meses
Niños que recibieron BCG	Proporción	Niños de 12-23 meses
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	Proporción	Niños de 12-23 meses
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	Proporción	Niños de 12-23 meses
Recibieron vacuna antisarampionosa	Proporción	Niños de 12-23 meses
Recibieron todas las vacunas	Proporción	Niños de 12-23 meses

Cuadro B.2.1 Errores de muestreo para la población total

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.775	.009	15882	15882.0	2.836	.012	.756	.794
Educación secundaria o más	.656	.006	15882	15882.0	1.716	.010	.643	.669
Mujeres actualmente en unión	.550	.005	15882	15882.0	1.225	.009	.541	.560
Casadas antes de los 20 años	.413	.006	9389	9333.5	1.238	.015	.401	.426
Primera relación antes de los 18 años	.344	.006	12398	12405.3	1.347	.017	.333	.356
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.261	.026	15882	15882.0	1.218	.011	2.209	2.313
Promedio de nacidos vivos 40-49	5.113	.067	2703	2741.5	1.090	.013	4.979	5.246
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.001	.021	15882	15882.0	1.183	.011	1.958	2.044
Conoce método anticonceptivo	.969	.003	9141	8740.6	1.407	.003	.964	.974
Conoce fuente para método	.907	.004	9141	8740.6	1.461	.005	.898	.916
Alguna vez usó anticonceptivo	.829	.005	9141	8740.6	1.228	.006	.819	.838
Actualmente usa anticonceptivos	.590	.006	9141	8740.6	1.184	.010	.578	.602
Usa método moderno actualmente	.328	.006	9141	8740.6	1.137	.017	.317	.339
Usa la píldora actualmente	.057	.003	9141	8740.6	1.163	.049	.051	.063
Usa DIU actualmente	.134	.004	9141	8740.6	1.133	.030	.125	.142
Usa esterilización	.079	.003	9141	8740.6	1.094	.039	.073	.085
Usa ritmo actualmente	.207	.005	9141	8740.6	1.172	.024	.197	.217
Sector público como fuente de método	.484	.010	3127	3153.8	1.136	.021	.463	.504
No desea más hijos	.644	.006	9141	8740.6	1.194	.009	.632	.656
Desea esperar 2 años o más	.128	.004	9141	8740.6	1.177	.032	.120	.136
Tamaño ideal de familia	2.470	.012	15576	15584.4	1.149	.005	2.446	2.494
Vacuna antitetánica	.353	.008	9289	8473.3	1.286	.022	.337	.369
Atención médica al parto	.525	.009	9289	8473.3	1.349	.018	.506	.543
Niños con diarrea últimas 24 horas	.093	.004	8634	7932.4	1.086	.040	.085	.100
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.184	.006	8634	7932.4	1.210	.030	.173	.195
Recibió tratamiento de SRO	.198	.012	1687	1459.9	1.074	.060	.174	.222
Recibió tratamiento médico	.283	.013	1687	1459.9	1.028	.046	.256	.309
Niños con tarjeta	.510	.014	1642	1509.3	1.110	.028	.481	.539
Niños que recibieron BCG	.906	.009	1642	1509.3	1.157	.010	.889	.923
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.681	.012	1642	1509.3	1.012	.018	.656	.705
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.699	.012	1642	1509.3	1.043	.018	.674	.724
Recibieron vacuna antisarampionosa	.740	.013	1642	1509.3	1.120	.017	.714	.765
Recibieron todas las vacunas	.577	.014	1642	1509.3	1.060	.024	.550	.604

Cuadro B.2.2 Errores de muestreo para la Región Loreto

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

			Número de casos				Intervalos de confianza	
Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	V-2EE	V+2EE
Residencia urbana	.690	.038	988.0	504.7	2.570	.055	.614	.766
Educación secundaria o más	.520	.025	988.0	504.7	1.588	.049	.470	.571
Mujeres actualmente en unión	.672	.021	988.0	504.7	1.389	.031	.630	.713
Casadas antes de los 20 años	.604	.022	569.0	290.3	1.056	.036	.561	.647
Primera relación antes de los 18 años	.611	.021	760.0	389.0	1.208	.035	.569	.654
Promedio de nacidos vivos 15-49	3.145	.108	988.0	504.7	1.094	.034	2.929	3.361
Promedio de nacidos vivos 40-49	6.475	.264	156.0	79.6	1.004	.041	5.947	7.003
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.675	.075	988.0	504.7	.926	.028	2.525	2.825
Conoce método anticonceptivo	.896	.018	656.0	339.1	1.539	.020	.859	.933
Conoce fuente para método	.810	.021	656.0	339.1	1.376	.026	.768	.852
Alguna vez usó anticonceptivo	.593	.026	656.0	339.1	1.345	.044	.541	.644
Actualmente usa anticonceptivos	.348	.027	656.0	339.1	1.449	.077	.294	.402
Usa método moderno actualmente	.213	.020	656.0	339.1	1.222	.092	.174	.253
Usa la píldora actualmente	.061	.009	656.0	339.1	.913	.140	.044	.078
Usa DIU actualmente	.033	.008	656.0	339.1	1.212	.255	.016	.050
Usa esterilización	.090	.013	656.0	339.1	1.150	.143	.064	.116
Usa ritmo actualmente	.100	.014	656.0	339.1	1.161	.136	.073	.128
Sector público como fuente de método	.505	.042	169.0	81.8	1.078	.082	.422	.588
No desea más hijos	.577	.022	656.0	339.1	1.133	.038	.533	.620
Desea esperar 2 años o más	.200	.014	656.0	339.1	.899	.070	.172	.228
Tamaño ideal de familia	3.142	.051	970.0	495.0	.873	.016	3.039	3.245
Vacuna antitetánica	.357	.027	793.0	417.4	1.302	.075	.303	.410
Atención médica al parto	.400	.028	793.0	417.4	1.266	.070	.344	.455
Niños con diarrea últimas 24 horas	.133	.015	708.0	371.8	1.134	.113	.103	.163
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.230	.019	708.0	371.8	1.137	.082	.192	.267
Recibió tratamiento de SRO	.181	.026	164.0	85.3	.769	.143	.129	.233
Recibió tratamiento médico	.142	.030	164.0	85.3	.952	.212	.082	.203
Niños con tarjeta	.403	.048	130.0	68.6	1.110	.120	.307	.499
Niños que recibieron BCG	.786	.038	130.0	68.6	1.079	.049	.709	.863
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.551	.048	130.0	68.6	1.090	.086	.455	.646
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.559	.047	130.0	68.6	1.077	.084	.465	.653
Recibieron vacuna antisarampionosa	.723	.056	130.0	68.6	1.447	.078	.610	.835
Recibieron todas las vacunas	.529	.043	130.0	68.6	.984	.082	.442	.615

Cuadro B.2.3 Errores de muestreo para la Región A. A. Cáceres

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.700	.052	1016.0	1261.6	3.584	.074	.597	.803
Educación secundaria o más	.573	.027	1016.0	1261.6	1.733	.047	.519	.627
Mujeres actualmente en unión	.628	.023	1016.0	1261.6	1.489	.036	.582	.673
Casadas antes de los 20 años	.517	.023	628.0	779.8	1.141	.044	.471	.562
Primera relación antes de los 18 años	.442	.020	804.0	998.0	1.144	.045	.402	.483
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.870	.119	1016.0	1261.6	1.301	.042	2.632	3.109
Promedio de nacidos vivos 40-49	6.055	.285	166.0	206.4	1.121	.047	5.484	6.626
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.484	.101	1016.0	1261.6	1.317	.041	2.282	2.687
Conoce método anticonceptivo	.947	.012	639.0	791.8	1.320	.012	.924	.971
Conoce fuente para método	.848	.018	639.0	791.8	1.286	.022	.812	.885
Alguna vez usó anticonceptivo	.798	.018	639.0	791.8	1.161	.023	.761	.835
Actualmente usa anticonceptivos	.528	.027	639.0	791.8	1.354	.051	.475	.582
Usa método moderno actualmente	.210	.021	639.0	791.8	1.305	.100	.168	.253
Usa la píldora actualmente	.031	.007	639.0	791.8	1.062	.233	.017	.046
Usa DIU actualmente	.072	.011	639.0	791.8	1.029	.146	.051	.094
Usa esterilización	.035	.008	639.0	791.8	1.047	.218	.020	.050
Usa ritmo actualmente	.279	.025	639.0	791.8	1.401	.089	.229	.329
Sector público como fuente de método	.485	.043	140.0	174.1	1.024	.089	.398	.572
No desea más hijos	.699	.021	639.0	791.8	1.139	.030	.658	.741
Desea esperar 2 años o más	.120	.014	639.0	791.8	1.109	.119	.092	.149
Tamaño ideal de familia	2.457	.033	1010.0	1254.2	.927	.013	2.392	2.523
Vacuna antitetánica	.243	.018	750.0	927.4	1.026	.076	.206	.279
Atención médica al parto	.418	.033	750.0	927.4	1.481	.078	.352	.483
Niños con diarrea últimas 24 horas	.105	.013	694.0	858.2	1.094	.122	.080	.131
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.233	.022	694.0	858.2	1.332	.096	.188	.278
Recibió tratamiento de SRO	.173	.029	162.0	200.2	.947	.170	.114	.232
Recibió tratamiento médico	.316	.034	162.0	200.2	.853	.106	.249	.383
Niños con tarjeta	.400	.035	132.0	162.9	.814	.087	.331	.470
Niños que recibieron BCG	.856	.035	132.0	162.9	1.136	.041	.786	.925
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.462	.036	132.0	162.9	.816	.077	.391	.533
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.529	.037	132.0	162.9	.848	.070	.455	.603
Recibieron vacuna antisarampionosa	.531	.048	132.0	162.9	1.094	.090	.436	.626
Recibieron todas las vacunas	.310	.041	132.0	162.9	1.014	.132	.228	.392

Cuadro B.2.4 Errores de muestreo para la Región Arequipa

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos Sin ponderar (SP)	Número de casos Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza V-2EE	Intervalos de confianza V+2EE
Residencia urbana	.899	.023	780.0	642.9	2.129	.026	.853	.945
Educación secundaria o más	.721	.027	780.0	642.9	1.683	.038	.667	.775
Mujeres actualmente en unión	.552	.021	780.0	642.9	1.190	.038	.510	.595
Casadas antes de los 20 años	.313	.021	459.0	378.2	.981	.068	.270	.355
Primera relación antes de los 18 años	.289	.020	594.0	489.7	1.093	.070	.248	.330
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.936	.086	780.0	642.9	1.107	.044	1.764	2.107
Promedio de nacidos vivos 40-49	4.039	.226	134.0	110.6	1.064	.056	3.586	4.492
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.797	.078	780.0	642.9	1.108	.044	1.640	1.954
Conoce método anticonceptivo	.995	.003	431.0	355.0	1.008	.003	.989	1.002
Conoce fuente para método	.972	.009	431.0	355.0	1.170	.010	.954	.991
Alguna vez usó anticonceptivo	.912	.014	431.0	355.0	.995	.015	.885	.939
Actualmente usa anticonceptivos	.706	.025	431.0	355.0	1.128	.035	.657	.756
Usa método moderno actualmente	.453	.026	431.0	355.0	1.071	.057	.402	.505
Usa la píldora actualmente	.046	.009	431.0	355.0	.901	.197	.028	.065
Usa DIU actualmente	.245	.022	431.0	355.0	1.080	.091	.200	.290
Usa esterilización	.104	.016	431.0	355.0	1.109	.157	.071	.137
Usa ritmo actualmente	.234	.010	431.0	355.0	.465	.041	.215	.253
Sector público como fuente de método	.558	.032	206.0	170.0	.932	.058	.493	.623
No desea más hijos	.699	.026	431.0	355.0	1.195	.038	.646	.751
Desea esperar 2 años o más	.100	.017	431.0	355.0	1.195	.173	.065	.134
Tamaño ideal de familia	2.248	.040	777.0	640.4	.954	.018	2.168	2.329
Vacuna antitetánica	.438	.029	356.0	292.9	1.018	.065	.381	.495
Atención médica al parto	.798	.029	356.0	292.9	1.172	.036	.740	.856
Niños con diarrea últimas 24 horas	.079	.017	344.0	283.0	1.171	.213	.045	.112
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.167	.027	344.0	283.0	1.344	.163	.112	.221
Recibió tratamiento de SRO	.228	.062	57.0	47.1	1.127	.271	.104	.351
Recibió tratamiento médico	.351	.066	57.0	47.1	.999	.187	.220	.483
Niños con tarjeta	.633	.070	63.0	51.8	1.148	.110	.494	.773
Niños que recibieron BCG	.984	.016	63.0	51.8	.992	.016	.952	1.015
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.780	.038	63.0	51.8	.730	.049	.703	.856
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.781	.031	63.0	51.8	.593	.040	.719	.843
Recibieron vacuna antisarampionosa	.876	.033	63.0	51.8	.793	.038	.810	.942
Recibieron todas las vacunas	.733	.049	63.0	51.8	.874	.067	.635	.831

Cuadro B.2.5 Errores de muestreo para la Región Chavín

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.666	.042	963.0	700.2	2.754	.063	.582	.750
Educación secundaria o más	.585	.025	963.0	700.2	1.551	.042	.536	.634
Mujeres actualmente en unión	.560	.016	963.0	700.2	1.018	.029	.527	.592
Casadas antes de los 20 años	.511	.022	560.0	407.2	1.019	.042	.468	.554
Primera relación antes de los 18 años	.422	.018	737.0	535.9	.974	.042	.386	.457
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.613	.102	963.0	700.2	1.110	.039	2.409	2.817
Promedio de nacidos vivos 40-49	5.914	.228	175.0	127.2	1.002	.039	5.457	6.371
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.288	.088	963.0	700.2	1.133	.038	2.112	2.465
Conoce método anticonceptivo	.961	.009	539.0	391.9	1.061	.009	.943	.979
Conoce fuente para método	.900	.014	539.0	391.9	1.101	.016	.871	.928
Alguna vez usó anticonceptivo	.798	.018	539.0	391.9	1.029	.022	.762	.834
Actualmente usa anticonceptivos	.538	.022	539.0	391.9	1.004	.040	.495	.581
Usa método moderno actualmente	.286	.021	539.0	391.9	1.084	.074	.244	.328
Usa la píldora actualmente	.074	.010	539.0	391.9	.883	.134	.054	.094
Usa DIU actualmente	.096	.017	539.0	391.9	1.344	.177	.062	.131
Usa esterilización	.067	.010	539.0	391.9	.948	.153	.046	.087
Usa ritmo actualmente	.211	.017	539.0	391.9	.973	.081	.177	.246
Sector público como fuente de método	.562	.048	169.0	122.9	1.244	.085	.467	.657
No desea más hijos	.655	.021	539.0	391.9	1.004	.031	.614	.696
Desea esperar 2 años o más	.137	.016	539.0	391.9	1.105	.119	.105	.170
Tamaño ideal de familia	2.393	.041	942.0	685.0	1.085	.017	2.310	2.476
Vacuna antitetánica	.434	.031	553.0	402.0	1.248	.072	.372	.496
Atención médica al parto	.505	.036	553.0	402.0	1.378	.071	.433	.576
Niños con diarrea últimas 24 horas	.120	.024	524.0	380.9	1.543	.199	.072	.168
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.210	.032	524.0	380.9	1.647	.151	.147	.273
Recibió tratamiento de SRO	.127	.038	110.0	79.9	1.184	.295	.052	.203
Recibió tratamiento médico	.309	.064	110.0	79.9	1.368	.205	.182	.436
Niños con tarjeta	.572	.056	105.0	76.3	1.157	.098	.459	.684
Niños que recibieron BCG	.962	.018	105.0	76.3	.977	.019	.926	.998
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.762	.045	105.0	76.3	1.047	.059	.672	.852
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.752	.048	105.0	76.3	1.108	.064	.656	.849
Recibieron vacuna antisarampionosa	.714	.034	105.0	76.3	.758	.048	.646	.783
Recibieron todas las vacunas	.619	.043	105.0	76.3	.903	.070	.532	.706

Cuadro B.2.6 Errores de muestreo para la Región Grau

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos Sin ponderar (SP)	Número de casos Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza V-2EE	Intervalos de confianza V+2EE
Residencia urbana	.732	.042	1104.0	1144.1	3.148	.057	.648	.816
Educación secundaria o más	.542	.032	1104.0	1144.1	2.101	.058	.479	.605
Mujeres actualmente en unión	.604	.020	1104.0	1144.1	1.332	.032	.565	.644
Casadas antes de los 20 años	.448	.029	668.0	692.6	1.481	.064	.391	.505
Primera relación antes de los 18 años	.304	.023	878.0	910.0	1.501	.077	.258	.351
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.788	.147	1104.0	1144.1	1.545	.053	2.494	3.081
Promedio de nacidos vivos 40-49	6.453	.341	194.0	201.9	1.332	.053	5.771	7.136
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.407	.116	1104.0	1144.1	1.484	.048	2.176	2.638
Conoce método anticonceptivo	.988	.007	669.0	691.5	1.623	.007	.975	1.002
Conoce fuente para método	.922	.019	669.0	691.5	1.809	.020	.885	.960
Alguna vez usó anticonceptivo	.828	.018	669.0	691.5	1.241	.022	.792	.864
Actualmente usa anticonceptivos	.568	.021	669.0	691.5	1.097	.037	.526	.610
Usa método moderno actualmente	.376	.019	669.0	691.5	1.040	.052	.337	.415
Usa la píldora actualmente	.125	.014	669.0	691.5	1.105	.113	.096	.153
Usa DIU actualmente	.107	.012	669.0	691.5	.992	.111	.083	.131
Usa esterilización	.098	.012	669.0	691.5	1.068	.125	.074	.123
Usa ritmo actualmente	.145	.016	669.0	691.5	1.147	.108	.114	.176
Sector público como fuente de método	.496	.029	263.0	273.0	.947	.059	.437	.554
No desea más hijos	.639	.023	669.0	691.5	1.247	.036	.593	.686
Desea esperar 2 años o más	.117	.013	669.0	691.5	1.062	.113	.091	.143
Tamaño ideal de familia	2.798	.052	1081.0	1120.8	1.182	.018	2.695	2.902
Vacuna antitetánica	.434	.033	705.0	725.9	1.462	.076	.368	.500
Atención médica al parto	.456	.039	705.0	725.9	1.650	.087	.377	.535
Niños con diarrea últimas 24 horas	.100	.014	645.0	664.4	1.184	.144	.071	.128
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.184	.020	645.0	664.4	1.310	.110	.143	.225
Recibió tratamiento de SRO	.186	.040	119.0	122.2	.994	.213	.107	.265
Recibió tratamiento médico	.258	.051	119.0	122.2	1.210	.198	.156	.361
Niños con tarjeta	.670	.058	124.0	127.9	1.352	.086	.554	.785
Niños que recibieron BCG	.825	.043	124.0	127.9	1.258	.052	.739	.912
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.775	.040	124.0	127.9	1.060	.052	.695	.855
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.791	.043	124.0	127.9	1.176	.055	.704	.877
Recibieron vacuna antisarampionosa	.847	.033	124.0	127.9	1.031	.040	.780	.914
Recibieron todas las vacunas	.649	.054	124.0	127.9	1.256	.084	.540	.758

Cuadro B.2.7 Errores de muestreo para la Región Inka

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.481	.040	851.0	811.7	2.340	.083	.401	.561
Educación secundaria o más	.466	.031	851.0	811.7	1.783	.065	.405	.527
Mujeres actualmente en unión	.703	.021	851.0	811.7	1.317	.029	.661	.744
Casadas antes de los 20 años	.575	.022	512.0	487.6	.992	.038	.532	.619
Primera relación antes de los 18 años	.490	.023	666.0	635.7	1.210	.048	.443	.537
Promedio de nacidos vivos 15-49	3.039	.114	851.0	811.7	1.158	.037	2.812	3.267
Promedio de nacidos vivos 40-49	6.234	.336	127.0	120.3	1.311	.054	5.562	6.907
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.512	.084	851.0	811.7	1.067	.033	2.345	2.679
Conoce método anticonceptivo	.939	.014	602.0	570.3	1.405	.015	.912	.967
Conoce fuente para método	.788	.029	602.0	570.3	1.710	.036	.731	.845
Alguna vez usó anticonceptivo	.727	.025	602.0	570.3	1.373	.034	.677	.777
Actualmente usa anticonceptivos	.447	.024	602.0	570.3	1.204	.055	.398	.495
Usa método moderno actualmente	.229	.020	602.0	570.3	1.173	.088	.189	.270
Usa la píldora actualmente	.016	.004	602.0	570.3	.750	.243	.008	.023
Usa DIU actualmente	.106	.014	602.0	570.3	1.106	.131	.078	.134
Usa esterilización	.052	.010	602.0	570.3	1.127	.196	.032	.072
Usa ritmo actualmente	.155	.010	602.0	570.3	.645	.061	.136	.174
Sector público como fuente de método	.617	.037	138.0	134.5	.893	.060	.543	.691
No desea más hijos	.769	.021	602.0	570.3	1.214	.027	.728	.811
Desea esperar 2 años o más	.078	.015	602.0	570.3	1.361	.191	.048	.108
Tamaño ideal de familia	2.171	.039	832.0	793.7	.966	.018	2.093	2.250
Vacuna antitetánica	.403	.034	737.0	689.3	1.551	.085	.334	.472
Atención médica al parto	.338	.034	737.0	689.3	1.557	.101	.270	.406
Niños con diarrea últimas 24 horas	.117	.013	660.0	618.4	1.037	.114	.090	.144
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.241	.022	660.0	618.4	1.224	.089	.198	.284
Recibió tratamiento de SRO	.230	.046	160.0	149.2	1.215	.201	.138	.323
Recibió tratamiento médico	.272	.040	160.0	149.2	1.053	.146	.192	.351
Niños con tarjeta	.455	.068	108.0	100.7	1.386	.150	.319	.591
Niños que recibieron BCG	.917	.020	108.0	100.7	.752	.022	.876	.957
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.583	.056	108.0	100.7	1.179	.096	.471	.695
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.603	.060	108.0	100.7	1.273	.100	.483	.723
Recibieron vacuna antisarampionosa	.646	.047	108.0	100.7	1.013	.072	.553	.739
Recibieron todas las vacunas	.498	.057	108.0	100.7	1.174	.114	.385	.611

Cuadro B.2.8 Errores de muestreo para la Región Mariátegui

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.632	.032	1016.0	861.1	2.139	.051	.567	.697
Educación secundaria o más	.514	.027	1016.0	861.1	1.692	.052	.461	.567
Mujeres actualmente en unión	.605	.020	1016.0	861.1	1.302	.033	.565	.645
Casadas antes de los 20 años	.500	.024	602.0	510.1	1.162	.047	.452	.547
Primera relación antes de los 18 años	.411	.024	789.0	668.6	1.367	.058	.363	.459
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.642	.116	1016.0	861.1	1.311	.044	2.410	2.875
Promedio de nacidos vivos 40-49	5.607	.254	202.0	171.2	1.200	.045	5.098	6.116
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.232	.086	1016.0	861.1	1.199	.039	2.059	2.405
Conoce método anticonceptivo	.969	.008	615.0	521.1	1.208	.009	.952	.986
Conoce fuente para método	.873	.017	615.0	521.1	1.286	.020	.839	.908
Alguna vez usó anticonceptivo	.826	.018	615.0	521.1	1.176	.022	.790	.862
Actualmente usa anticonceptivos	.595	.022	615.0	521.1	1.123	.037	.551	.640
Usa método moderno actualmente	.221	.020	615.0	521.1	1.179	.089	.182	.261
Usa la píldora actualmente	.023	.007	615.0	521.1	1.211	.320	.008	.037
Usa DIU actualmente	.109	.015	615.0	521.1	1.182	.136	.079	.139
Usa esterilización	.050	.011	615.0	521.1	1.213	.212	.029	.072
Usa ritmo actualmente	.324	.019	615.0	521.1	1.032	.060	.285	.363
Sector público como fuente de método	.634	.047	145.0	123.0	1.161	.073	.541	.728
No desea más hijos	.722	.016	615.0	521.1	.895	.022	.689	.754
Desea esperar 2 años o más	.125	.013	615.0	521.1	1.003	.107	.098	.152
Tamaño ideal de familia	2.223	.039	1008.0	854.3	.956	.017	2.146	2.300
Vacuna antitetánica	.186	.022	645.0	546.2	1.241	.119	.142	.231
Atención médica al parto	.311	.027	645.0	546.2	1.206	.086	.257	.364
Niños con diarrea últimas 24 horas	.156	.017	583.0	493.7	1.041	.110	.122	.190
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.225	.021	583.0	493.7	1.125	.094	.183	.267
Recibió tratamiento de SRO	.191	.035	131.0	110.9	.958	.183	.121	.261
Recibió tratamiento médico	.252	.048	131.0	110.9	1.088	.189	.156	.347
Niños con tarjeta	.518	.055	114.0	96.5	1.172	.106	.408	.627
Niños que recibieron BCG	.965	.015	114.0	96.5	.874	.016	.935	.995
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.702	.041	114.0	96.5	.955	.058	.620	.784
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.710	.041	114.0	96.5	.955	.057	.629	.792
Recibieron vacuna antisarampionosa	.772	.036	114.0	96.5	.909	.046	.701	.844
Recibieron todas las vacunas	.658	.040	114.0	96.5	.901	.061	.578	.738

Cuadro B.2.9 Errores de muestreo para la Región Libertadores

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.599	.052	955.0	945.0	3.249	.086	.496	.702
Educación secundaria o más	.538	.028	955.0	945.0	1.753	.053	.482	.595
Mujeres actualmente en unión	.633	.022	955.0	945.0	1.409	.035	.589	.677
Casadas antes de los 20 años	.511	.018	559.0	553.0	.862	.036	.474	.547
Primera relación antes de los 18 años	.478	.020	740.0	732.1	1.088	.042	.438	.518
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.952	.119	955.0	945.0	1.151	.040	2.714	3.191
Promedio de nacidos vivos 40-49	6.729	.262	161.0	159.3	.911	.039	6.204	7.253
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.487	.093	955.0	945.0	1.128	.037	2.302	2.673
Conoce método anticonceptivo	.870	.023	606.0	598.5	1.660	.026	.825	.916
Conoce fuente para método	.794	.025	606.0	598.5	1.521	.031	.744	.844
Alguna vez usó anticonceptivo	.582	.026	606.0	598.5	1.298	.045	.530	.634
Actualmente usa anticonceptivos	.386	.024	606.0	598.5	1.202	.062	.338	.433
Usa método moderno actualmente	.174	.017	606.0	598.5	1.129	.100	.139	.209
Usa la píldora actualmente	.028	.008	606.0	598.5	1.149	.275	.013	.043
Usa DIU actualmente	.070	.009	606.0	598.5	.879	.131	.051	.088
Usa esterilización	.045	.009	606.0	598.5	1.017	.191	.028	.062
Usa ritmo actualmente	.129	.013	606.0	598.5	.940	.099	.104	.155
Sector público como fuente de método	.735	.047	113.0	112.1	1.139	.065	.640	.830
No desea más hijos	.763	.018	606.0	598.5	1.041	.024	.727	.799
Desea esperar 2 años o más	.065	.010	606.0	598.5	1.038	.160	.044	.085
Tamaño ideal de familia	2.397	.046	935.0	925.4	1.224	.019	2.305	2.488
Vacuna antitetánica	.257	.025	700.0	690.5	1.302	.098	.207	.308
Atención médica al parto	.380	.026	700.0	690.5	1.161	.070	.327	.433
Niños con diarrea últimas 24 horas	.106	.012	655.0	646.2	.881	.110	.082	.129
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.217	.016	655.0	646.2	.866	.072	.186	.249
Recibió tratamiento de SRO	.175	.038	142.0	140.4	1.096	.219	.099	.252
Recibió tratamiento médico	.260	.035	142.0	140.4	.866	.133	.190	.329
Niños con tarjeta	.558	.054	113.0	111.5	1.122	.096	.451	.666
Niños que recibieron BCG	.841	.046	113.0	111.5	1.324	.054	.750	.933
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.630	.038	113.0	111.5	.825	.061	.553	.706
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.630	.044	113.0	111.5	.949	.070	.541	.718
Recibieron vacuna antisarampionosa	.664	.050	113.0	111.5	1.096	.075	.564	.764
Recibieron todas las vacunas	.505	.042	113.0	111.5	.875	.083	.421	.589

Cuadro B.2.10 Errores de muestreo para la Región Nor-Oriental

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.532	.046	1537.0	1659.0	3.580	.086	.441	.624
Educación secundaria o más	.480	.029	1537.0	1659.0	2.236	.059	.423	.537
Mujeres actualmente en unión	.586	.012	1537.0	1659.0	.983	.021	.562	.611
Casadas antes de los 20 años	.480	.022	923.0	996.1	1.315	.045	.437	.524
Primera relación antes de los 18 años	.383	.021	1199.0	1294.1	1.526	.056	.340	.426
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.630	.089	1537.0	1659.0	1.199	.034	2.453	2.807
Promedio de nacidos vivos 40-49	5.729	.187	276.0	297.9	.925	.033	5.355	6.104
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.338	.071	1537.0	1659.0	1.113	.030	2.197	2.480
Conoce método anticonceptivo	.981	.005	901.0	972.8	1.100	.005	.971	.991
Conoce fuente para método	.872	.016	901.0	972.8	1.407	.018	.841	.903
Alguna vez usó anticonceptivo	.835	.016	901.0	972.8	1.291	.019	.804	.867
Actualmente usa anticonceptivos	.613	.018	901.0	972.8	1.101	.029	.578	.649
Usa método moderno actualmente	.267	.016	901.0	972.8	1.075	.059	.235	.299
Usa la píldora actualmente	.043	.006	901.0	972.8	.854	.134	.032	.055
Usa DIU actualmente	.074	.010	901.0	972.8	1.123	.132	.055	.094
Usa esterilización	.115	.011	901.0	972.8	1.062	.098	.093	.138
Usa ritmo actualmente	.261	.012	901.0	972.8	.831	.047	.237	.285
Sector público como fuente de método	.566	.033	258.0	278.0	1.078	.059	.499	.633
No desea más hijos	.590	.018	901.0	972.8	1.109	.031	.553	.626
Desea esperar 2 años o más	.147	.015	901.0	972.8	1.270	.102	.117	.176
Tamaño ideal de familia	2.785	.045	1465.0	1581.1	1.232	.016	2.695	2.875
Vacuna antitetánica	.392	.024	973.0	1050.9	1.253	.062	.344	.441
Atención médica al parto	.328	.029	973.0	1050.9	1.519	.087	.271	.385
Niños con diarrea últimas 24 horas	.086	.009	922.0	995.8	.933	.110	.067	.105
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.165	.015	922.0	995.8	1.110	.089	.136	.194
Recibió tratamiento de SRO	.190	.039	152.0	164.2	1.137	.202	.113	.267
Recibió tratamiento médico	.316	.045	152.0	164.2	1.027	.142	.226	.405
Niños con tarjeta	.469	.042	192.0	207.5	1.156	.090	.385	.553
Niños que recibieron BCG	.890	.025	192.0	207.5	1.089	.028	.841	.940
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.625	.041	192.0	207.5	1.152	.065	.543	.706
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.640	.040	192.0	207.5	1.147	.063	.560	.721
Recibieron vacuna antisarampionosa	.718	.041	192.0	207.5	1.232	.056	.637	.800
Recibieron todas las vacunas	.526	.043	192.0	207.5	1.168	.081	.441	.611

Cuadro B.2.11 Errores de muestreo para la Región La Libertad

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.693	.047	956.0	905.4	3.141	.068	.599	.787
Educación secundaria o más	.545	.031	956.0	905.4	1.934	.057	.483	.607
Mujeres actualmente en unión	.557	.018	956.0	905.4	1.144	.033	.520	.594
Casadas antes de los 20 años	.445	.023	563.0	532.9	1.100	.052	.399	.491
Primera relación antes de los 18 años	.359	.022	727.0	688.0	1.228	.061	.316	.403
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.395	.102	956.0	905.4	1.137	.043	2.191	2.599
Promedio de nacidos vivos 40-49	5.809	.256	148.0	140.5	.904	.044	5.296	6.322
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.138	.083	956.0	905.4	1.096	.039	1.971	2.305
Conoce método anticonceptivo	.972	.008	533.0	504.2	1.105	.008	.957	.988
Conoce fuente para método	.913	.018	533.0	504.2	1.501	.020	.876	.950
Alguna vez usó anticonceptivo	.806	.017	533.0	504.2	1.017	.022	.771	.841
Actualmente usa anticonceptivos	.579	.019	533.0	504.2	.881	.033	.541	.617
Usa método moderno actualmente	.284	.020	533.0	504.2	1.045	.072	.244	.325
Usa la píldora actualmente	.054	.013	533.0	504.2	1.318	.238	.029	.080
Usa DIU actualmente	.108	.011	533.0	504.2	.810	.101	.086	.130
Usa esterilización	.079	.013	533.0	504.2	1.112	.165	.053	.105
Usa ritmo actualmente	.225	.021	533.0	504.2	1.135	.091	.184	.266
Sector público como fuente de método	.563	.038	161.0	153.0	.964	.067	.488	.639
No desea más hijos	.610	.025	533.0	504.2	1.166	.040	.561	.659
Desea esperar 2 años o más	.171	.019	533.0	504.2	1.165	.111	.133	.209
Tamaño ideal de familia	2.421	.042	933.0	883.8	.921	.017	2.337	2.506
Vacuna antitetánica	.405	.028	533.0	502.3	1.095	.068	.349	.460
Atención médica al parto	.480	.025	533.0	502.3	.947	.053	.429	.530
Niños con diarrea últimas 24 horas	.101	.017	503.0	474.3	1.222	.168	.067	.135
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.168	.018	503.0	474.3	1.048	.109	.132	.205
Recibió tratamiento de SRO	.165	.047	85.0	79.9	1.147	.286	.070	.259
Recibió tratamiento médico	.246	.054	85.0	79.9	1.091	.220	.138	.355
Niños con tarjeta	.517	.047	95.0	89.5	.915	.092	.422	.612
Niños que recibieron BCG	.823	.052	95.0	89.5	1.316	.063	.719	.926
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.612	.055	95.0	89.5	1.085	.089	.503	.722
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.633	.052	95.0	89.5	1.044	.082	.529	.738
Recibieron vacuna antisarampionosa	.623	.055	95.0	89.5	1.102	.089	.512	.733
Recibieron todas las vacunas	.518	.058	95.0	89.5	1.118	.112	.402	.634

Cuadro B.2.12 Errores de muestreo para la Región San Martín

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.585	.042	817.0	285.3	2.415	.071	.502	.669
Educación secundaria o más	.437	.035	817.0	285.3	2.044	.081	.366	.508
Mujeres actualmente en unión	.697	.019	817.0	285.3	1.184	.027	.659	.736
Casadas antes de los 20 años	.585	.023	525.0	183.3	1.075	.040	.539	.632
Primera relación antes de los 18 años	.599	.027	661.0	230.8	1.403	.045	.545	.652
Promedio de nacidos vivos 15-49	3.101	.162	817.0	285.3	1.601	.052	2.776	3.426
Promedio de nacidos vivos 40-49	6.545	.316	136.0	47.5	1.167	.048	5.912	7.178
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.681	.122	817.0	285.3	1.446	.046	2.437	2.925
Conoce método anticonceptivo	.979	.008	569.0	199.0	1.319	.008	.963	.995
Conoce fuente para método	.944	.015	569.0	199.0	1.520	.016	.914	.973
Alguna vez usó anticonceptivo	.813	.025	569.0	199.0	1.518	.031	.764	.863
Actualmente usa anticonceptivos	.537	.022	569.0	199.0	1.037	.040	.494	.581
Usa método moderno actualmente	.335	.021	569.0	199.0	1.063	.063	.293	.377
Usa la píldora actualmente	.118	.013	569.0	199.0	.990	.114	.091	.145
Usa DIU actualmente	.086	.014	569.0	199.0	1.204	.165	.057	.114
Usa esterilización	.103	.010	569.0	199.0	.754	.093	.084	.122
Usa ritmo actualmente	.141	.013	569.0	199.0	.912	.095	.114	.167
Sector público como fuente de método	.640	.036	211.0	73.6	1.076	.056	.568	.711
No desea más hijos	.630	.019	569.0	199.0	.933	.030	.592	.667
Desea esperar 2 años o más	.176	.015	569.0	199.0	.929	.084	.146	.205
Tamaño ideal de familia	2.569	.042	805.0	281.1	1.072	.016	2.485	2.653
Vacuna antitetánica	.650	.032	594.0	208.0	1.363	.049	.587	.714
Atención médica al parto	.328	.035	594.0	208.0	1.521	.108	.257	.398
Niños con diarrea últimas 24 horas	.115	.013	550.0	192.5	.947	.115	.088	.141
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.249	.020	550.0	192.5	1.091	.082	.209	.290
Recibió tratamiento de SRO	.168	.038	137.0	48.0	1.174	.227	.092	.244
Recibió tratamiento médico	.138	.024	137.0	48.0	.780	.176	.089	.187
Niños con tarjeta	.705	.044	119.0	41.7	1.061	.063	.616	.794
Niños que recibieron BCG	.966	.018	119.0	41.7	1.100	.019	.930	1.003
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.798	.044	119.0	41.7	1.195	.055	.710	.886
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.781	.036	119.0	41.7	.938	.046	.710	.853
Recibieron vacuna antisarampionosa	.865	.038	119.0	41.7	1.211	.044	.790	.941
Recibieron todas las vacunas	.698	.042	119.0	41.7	.995	.060	.614	.782

Cuadro B.2.13 Errores de muestreo para la Región Ucayali

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.798	.011	839.0	168.3	.789	.014	.776	.820
Educación secundaria o más	.597	.020	839.0	168.3	1.158	.033	.558	.637
Mujeres actualmente en unión	.668	.017	839.0	168.3	1.067	.026	.633	.703
Casadas antes de los 20 años	.660	.023	505.0	101.3	1.110	.036	.613	.707
Primera relación antes de los 18 años	.646	.021	658.0	132.0	1.145	.033	.604	.689
Promedio de nacidos vivos 15-49	3.168	.109	839.0	168.3	1.053	.034	2.950	3.385
Promedio de nacidos vivos 40-49	6.977	.237	113.0	22.7	.803	.034	6.503	7.451
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.713	.096	839.0	168.3	1.118	.035	2.522	2.904
Conoce método anticonceptivo	.991	.004	560.0	112.4	.974	.004	.983	.999
Conoce fuente para método	.966	.008	560.0	112.4	1.077	.009	.949	.982
Alguna vez usó anticonceptivo	.864	.016	560.0	112.4	1.089	.018	.833	.896
Actualmente usa anticonceptivos	.561	.029	560.0	112.4	1.371	.051	.503	.618
Usa método moderno actualmente	.303	.025	560.0	112.4	1.299	.083	.252	.353
Usa la píldora actualmente	.082	.013	560.0	112.4	1.108	.157	.056	.108
Usa DIU actualmente	.075	.013	560.0	112.4	1.185	.176	.048	.101
Usa esterilización	.101	.014	560.0	112.4	1.080	.136	.074	.129
Usa ritmo actualmente	.129	.014	560.0	112.4	.996	.110	.101	.157
Sector público como fuente de método	.641	.030	192.0	38.4	.873	.047	.580	.701
No desea más hijos	.622	.020	560.0	112.4	.953	.031	.583	.661
Desea esperar 2 años o más	.162	.015	560.0	112.4	.991	.095	.132	.193
Tamaño ideal de familia	2.835	.048	817.0	163.8	.942	.017	2.739	2.931
Vacuna antitetánica	.553	.023	679.0	136.4	.962	.041	.508	.598
Atención médica al parto	.527	.024	679.0	136.4	.994	.045	.479	.575
Niños con diarrea últimas 24 horas	.112	.014	611.0	122.7	.000	.123	.084	.139
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.212	.018	611.0	122.7	1.018	.084	.176	.247
Recibió tratamiento de SRO	.209	.041	129.0	26.0	1.031	.195	.127	.290
Recibió tratamiento médico	.279	.050	129.0	26.0	1.226	.178	.179	.378
Niños con tarjeta	.668	.048	109.0	21.9	1.052	.071	.573	.764
Niños que recibieron BCG	.963	.022	109.0	21.9	1.222	.023	.920	1.007
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.742	.051	109.0	21.9	1.207	.068	.641	.844
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.742	.049	109.0	21.9	1.160	.066	.644	.840
Recibieron vacuna antisarampionosa	.890	.031	109.0	21.9	1.045	.035	.827	.952
Recibieron todas las vacunas	.687	.048	109.0	21.9	1.081	.070	.590	.783

Cuadro B.2.14 Errores de muestreo para la Región Lima

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.981	.008	4060.0	5992.8	3.708	.008	.966	.997
Educación secundaria o más	.850	.008	4060.0	5992.8	1.397	.009	.835	.866
Mujeres actualmente en unión	.449	.008	4060.0	5992.8	.986	.017	.434	.465
Casadas antes de los 20 años	.273	.011	2316.0	3421.0	1.196	.041	.251	.295
Primera relación antes de los 18 años	.222	.010	3185.0	4701.2	1.299	.043	.203	.241
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.494	.033	4060.0	5992.8	1.034	.022	1.429	1.560
Promedio de nacidos vivos 40-49	3.764	.096	715.0	1056.4	1.064	.026	3.572	3.956
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.407	.030	4060.0	5992.8	1.015	.021	1.348	1.466
Conoce método anticonceptivo	.998	.000	1821.0	2693.0	.000	.000	.998	.998
Conoce fuente para método	.989	.003	1821.0	2693.0	1.098	.003	.984	.995
Alguna vez usó anticonceptivo	.939	.006	1821.0	2693.0	1.018	.006	.927	.950
Actualmente usa anticonceptivos	.709	.011	1821.0	2693.0	1.031	.015	.687	.731
Usa método moderno actualmente	.461	.012	1821.0	2693.0	.994	.025	.438	.484
Usa la píldora actualmente	.067	.006	1821.0	2693.0	1.101	.096	.054	.080
Usa DIU actualmente	.218	.010	1821.0	2693.0	1.002	.044	.199	.238
Usa esterilización	.086	.006	1821.0	2693.0	.961	.073	.074	.099
Usa ritmo actualmente	.202	.011	1821.0	2693.0	1.141	.053	.181	.224
Sector público como fuente de método	.382	.017	962.0	1419.4	1.062	.044	.349	.415
No desea más hijos	.588	.012	1821.0	2693.0	1.083	.021	.563	.613
Desea esperar 2 años o más	.131	.008	1821.0	2693.0	1.043	.063	.115	.148
Tamaño ideal de familia	2.382	.022	4001.0	5906.0	1.149	.009	2.338	2.427
Vacuna antitetánica	.326	.019	1271.0	1884.2	1.269	.057	.289	.363
Atención médica al parto	.920	.010	1271.0	1884.2	1.090	.011	.901	.940
Niños con diarrea últimas 24 horas	.041	.006	1235.0	1830.4	1.057	.154	.029	.054
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.113	.011	1235.0	1830.4	1.121	.093	.092	.134
Recibió tratamiento de SRO	.279	.037	139.0	206.5	.969	.134	.204	.354
Recibió tratamiento médico	.358	.041	139.0	206.5	.970	.115	.276	.441
Niños con tarjeta	.479	.033	238.0	352.6	.994	.069	.413	.544
Niños que recibieron BCG	.979	.009	238.0	352.6	.998	.009	.961	.998
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.811	.025	238.0	352.6	.955	.030	.762	.861
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.833	.024	238.0	352.6	.961	.029	.785	.880
Recibieron vacuna antisarampionosa	.845	.026	238.0	352.6	1.098	.030	.794	.897
Recibieron todas las vacunas	.699	.029	238.0	352.6	.969	.042	.640	.757

Cuadro B.2.15 Errores de muestreo para Lima Metropolitana

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	1.000	.000	3755.0	5502.3	.000	.000	1.000	1.000
Educación secundaria o más	.863	.007	3755.0	5502.3	1.320	.009	.848	.878
Mujeres actualmente en unión	.439	.008	3755.0	5502.3	.980	.018	.423	.455
Casadas antes de los 20 años	.256	.011	2125.0	3113.8	1.196	.044	.234	.279
Primera relación antes de los 18 años	.206	.010	2946.0	4316.9	1.288	.047	.187	.226
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.420	.033	3755.0	5502.3	1.034	.023	1.354	1.485
Promedio de nacidos vivos 40-49	3.624	.099	654.0	958.3	1.077	.027	3.425	3.822
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.344	.030	3755.0	5502.3	1.016	.022	1.284	1.403
Conoce método anticonceptivo	.998	.001	1649.0	2416.3	.998	.001	.996	1.000
Conoce fuente para método	.992	.003	1649.0	2416.3	1.126	.003	.986	.997
Alguna vez usó anticonceptivo	.948	.005	1649.0	2416.3	.951	.005	.937	.958
Actualmente usa anticonceptivos	.727	.011	1649.0	2416.3	1.040	.016	.704	.749
Usa método moderno actualmente	.474	.013	1649.0	2416.3	1.023	.027	.449	.499
Usa la píldora actualmente	.070	.007	1649.0	2416.3	1.119	.100	.056	.084
Usa DIU actualmente	.227	.011	1649.0	2416.3	1.029	.047	.206	.248
Usa esterilización	.084	.006	1649.0	2416.3	.945	.077	.071	.097
Usa ritmo actualmente	.209	.012	1649.0	2416.3	1.169	.056	.185	.232
Sector público como fuente de método	.364	.017	894.0	1310.0	1.086	.048	.329	.398
No desea más hijos	.583	.013	1649.0	2416.3	1.054	.022	.557	.608
Desea esperar 2 años o más	.132	.009	1649.0	2416.3	1.052	.066	.115	.150
Tamaño ideal de familia	2.376	.023	3699.0	5420.3	1.152	.010	2.329	2.422
Vacuna antitetánica	.303	.019	1119.0	1639.7	1.246	.064	.264	.342
Atención médica al parto	.943	.008	1119.0	1639.7	1.053	.009	.926	.959
Niños con diarrea últimas 24 horas	.042	.006	1090.0	1597.2	.991	.153	.029	.055
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.109	.011	1090.0	1597.2	1.124	.102	.087	.132
Recibió tratamiento de SRO	.303	.042	119.0	174.4	.971	.138	.219	.386
Recibió tratamiento médico	.378	.046	119.0	174.4	.998	.123	.285	.471
Niños con tarjeta	.483	.036	211.0	309.2	1.009	.073	.412	.554
Niños que recibieron BCG	.976	.010	211.0	309.2	1.002	.011	.955	.997
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.806	.027	211.0	309.2	.955	.033	.752	.859
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.825	.026	211.0	309.2	.965	.031	.773	.877
Recibieron vacuna antisarampionosa	.834	.028	211.0	309.2	1.101	.034	.778	.890
Recibieron todas las vacunas	.682	.032	211.0	309.2	.981	.047	.618	.747

Cuadro B.2.16 Errores de muestreo para el Area Rural

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.000	.000	4105.0	3574.6	.000	.000	.000	.000
Educación secundaria o más	.272	.014	4105.0	3574.6	2.030	.052	.244	.300
Mujeres actualmente en unión	.701	.009	4105.0	3574.6	1.232	.013	.683	.718
Casadas antes de los 20 años	.584	.012	2535.0	2206.7	1.176	.020	.561	.608
Primera relación antes de los 18 años	.529	.011	3285.0	2856.7	1.307	.022	.506	.552
Promedio de nacidos vivos 15-49	3.533	.061	4105.0	3574.6	1.177	.017	3.412	3.655
Promedio de nacidos vivos 40-49	7.279	.134	740.0	650.9	1.077	.018	7.011	7.547
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.954	.046	4105.0	3574.6	1.109	.016	2.861	3.047
Conoce método anticonceptivo	.911	.009	2920.0	2504.1	1.628	.009	.894	.928
Conoce fuente para método	.753	.014	2920.0	2504.1	1.700	.018	.726	.780
Alguna vez usó anticonceptivo	.657	.013	2920.0	2504.1	1.470	.020	.631	.683
Actualmente usa anticonceptivos	.411	.013	2920.0	2504.1	1.400	.031	.386	.437
Usa método moderno actualmente	.155	.010	2920.0	2504.1	1.531	.066	.134	.175
Usa la píldora actualmente	.037	.004	2920.0	2504.1	1.165	.111	.028	.045
Usa DIU actualmente	.050	.006	2920.0	2504.1	1.389	.112	.039	.061
Usa esterilización	.035	.004	2920.0	2504.1	1.249	.122	.026	.043
Usa ritmo actualmente	.194	.010	2920.0	2504.1	1.334	.050	.174	.213
Sector público como fuente de método	.690	.027	467.0	401.0	1.265	.039	.635	.744
No desea más hijos	.734	.010	2920.0	2504.1	1.162	.013	.715	.753
Desea esperar 2 años o más	.113	.006	2920.0	2504.1	1.104	.057	.100	.126
Tamaño ideal de familia	2.681	.030	3959.0	3441.6	1.284	.011	2.621	2.742
Vacuna antitetánica	.263	.014	3885.0	3338.4	1.647	.054	.234	.291
Atención médica al parto	.187	.015	3885.0	3338.4	1.931	.079	.157	.216
Niños con diarrea últimas 24 horas	.119	.007	3519.0	3034.8	1.229	.061	.105	.134
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.220	.010	3519.0	3034.8	1.319	.045	.200	.239
Recibió tratamiento de SRO	.155	.017	799.0	666.7	1.199	.108	.122	.189
Recibió tratamiento médico	.234	.019	799.0	666.7	1.148	.083	.196	.273
Niños con tarjeta	.500	.022	684.0	595.8	1.147	.044	.456	.545
Niños que recibieron BCG	.832	.019	684.0	595.8	1.295	.022	.795	.869
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.554	.022	684.0	595.8	1.124	.039	.511	.597
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.568	.022	684.0	595.8	1.162	.039	.523	.612
Recibieron vacuna antisarampionosa	.664	.022	684.0	595.8	1.199	.033	.620	.708
Recibieron todas las vacunas	.464	.024	684.0	595.8	1.225	.051	.417	.511

Cuadro B.2.17 Errores de muestreo para el Area Urbana

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	1.000	.000	11777.0	12307.4	.000	.000	1.000	1.000
Educación secundaria o más	.768	.006	11777.0	12307.4	1.576	.008	.755	.780
Mujeres actualmente en unión	.507	.005	11777.0	12307.4	1.186	.011	.496	.518
Casadas antes de los 20 años	.360	.007	6854.0	7126.8	1.272	.020	.345	.375
Primera relación antes de los 18 años	.289	.007	9113.0	9548.6	1.377	.023	.276	.302
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.891	.025	11777.0	12307.4	1.175	.013	1.840	1.942
Promedio de nacidos vivos 40-49	4.439	.072	1963.0	2090.6	1.137	.016	4.295	4.582
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.724	.022	11777.0	12307.4	1.156	.013	1.680	1.768
Conoce método anticonceptivo	.992	.001	6221.0	6236.5	.992	.001	.990	.994
Conoce fuente para método	.969	.003	6221.0	6236.5	1.193	.003	.964	.975
Alguna vez usó anticonceptivo	.897	.004	6221.0	6236.5	1.089	.005	.889	.906
Actualmente usa anticonceptivos	.661	.007	6221.0	6236.5	1.141	.010	.648	.675
Usa método moderno actualmente	.397	.007	6221.0	6236.5	1.124	.018	.384	.411
Usa la píldora actualmente	.065	.004	6221.0	6236.5	1.173	.056	.058	.073
Usa DIU actualmente	.167	.005	6221.0	6236.5	1.139	.032	.156	.178
Usa esterilización	.096	.004	6221.0	6236.5	1.084	.042	.088	.104
Usa ritmo actualmente	.213	.006	6221.0	6236.5	1.135	.028	.201	.224
Sector público como fuente de método	.454	.011	2660.0	2752.8	1.140	.024	.432	.476
No desea más hijos	.608	.007	6221.0	6236.5	1.192	.012	.593	.622
Desea esperar 2 años o más	.134	.005	6221.0	6236.5	1.170	.038	.124	.144
Tamaño ideal de familia	2.410	.013	11617.0	12142.7	1.175	.006	2.383	2.437
Vacuna antitetánica	.411	.010	5404.0	5134.9	1.214	.024	.392	.431
Atención médica al parto	.744	.011	5404.0	5134.9	1.372	.014	.723	.766
Niños con diarrea últimas 24 horas	.076	.004	5115.0	4897.6	1.041	.055	.068	.085
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.162	.007	5115.0	4897.6	1.204	.042	.148	.176
Recibió tratamiento de SRO	.234	.017	888.0	793.1	1.022	.071	.201	.268
Recibió tratamiento médico	.323	.017	888.0	793.1	.960	.054	.288	.358
Niños con tarjeta	.516	.019	958.0	913.5	1.121	.037	.477	.554
Niños que recibieron BCG	.955	.009	958.0	913.5	1.233	.009	.937	.972
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.763	.015	958.0	913.5	1.046	.020	.733	.793
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.785	.015	958.0	913.5	1.068	.019	.755	.815
Recibieron vacuna antisarampionosa	.789	.016	958.0	913.5	1.137	.020	.758	.820
Recibieron todas las vacunas	.651	.017	958.0	913.5	1.036	.026	.617	.684

Cuadro B.2.18 Errores de muestreo para las Ciudades Grandes

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	1.000	.000	5900.0	4780.2	.000	.000	1.000	1.000
Educación secundaria o más	.709	.010	5900.0	4780.2	1.765	.015	.688	.730
Mujeres actualmente en unión	.556	.009	5900.0	4780.2	1.335	.016	.539	.573
Casadas antes de los 20 años	.421	.010	3489.0	2832.4	1.209	.024	.401	.441
Primera relación antes de los 18 años	.342	.009	4548.0	3685.6	1.316	.027	.324	.361
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.211	.043	5900.0	4780.2	1.322	.020	2.124	2.297
Promedio de nacidos vivos 40-49	4.877	.103	990.0	825.1	1.136	.021	4.670	5.083
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.980	.036	5900.0	4780.2	1.276	.018	1.909	2.052
Conoce método anticonceptivo	.991	.002	3335.0	2658.1	1.074	.002	.987	.994
Conoce fuente para método	.963	.004	3335.0	2658.1	1.253	.004	.955	.971
Alguna vez usó anticonceptivo	.880	.006	3335.0	2658.1	1.100	.007	.868	.893
Actualmente usa anticonceptivos	.639	.010	3335.0	2658.1	1.198	.016	.619	.659
Usa método moderno actualmente	.370	.009	3335.0	2658.1	1.055	.024	.353	.388
Usa la píldora actualmente	.060	.004	3335.0	2658.1	1.076	.073	.052	.069
Usa DIU actualmente	.147	.007	3335.0	2658.1	1.072	.045	.134	.160
Usa esterilización	.111	.007	3335.0	2658.1	1.205	.059	.098	.124
Usa ritmo actualmente	.214	.007	3335.0	2658.1	.987	.033	.200	.228
Sector público como fuente de método	.522	.014	1359.0	1069.7	1.038	.027	.494	.550
No desea más hijos	.620	.010	3335.0	2658.1	1.239	.017	.599	.641
Desea esperar 2 años o más	.129	.008	3335.0	2658.1	1.299	.058	.114	.144
Tamaño ideal de familia	2.430	.016	5827.0	4722.7	1.039	.007	2.398	2.463
Vacuna antitetánica	.468	.012	3048.0	2341.3	1.133	.026	.444	.492
Atención médica al parto	.695	.015	3048.0	2341.3	1.409	.021	.665	.725
Niños con diarrea últimas 24 horas	.092	.006	2856.0	2210.0	1.050	.065	.080	.104
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.185	.010	2856.0	2210.0	1.248	.053	.165	.205
Recibió tratamiento de SRO	.239	.023	534.0	408.9	1.133	.098	.192	.286
Recibió tratamiento médico	.302	.022	534.0	408.9	.992	.074	.258	.347
Niños con tarjeta	.560	.029	497.0	382.2	1.237	.051	.503	.617
Niños que recibieron BCG	.956	.011	497.0	382.2	1.196	.012	.933	.979
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.777	.021	497.0	382.2	1.118	.028	.734	.820
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.787	.022	497.0	382.2	1.152	.028	.744	.830
Recibieron vacuna antisarampionosa	.812	.020	497.0	382.2	1.117	.025	.772	.853
Recibieron todas las vacunas	.679	.023	497.0	382.2	1.091	.035	.632	.726

Cuadro B.2.19 Errores de muestreo para el Resto Urbano

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	1.000	.000	2122.0	2024.9	.000	.000	1.000	1.000
Educación secundaria o más	.647	.017	2122.0	2024.9	1.651	.026	.613	.681
Mujeres actualmente en unión	.574	.013	2122.0	2024.9	1.242	.023	.547	.601
Casadas antes de los 20 años	.488	.020	1240.0	1180.5	1.377	.040	.448	.527
Primera relación antes de los 18 años	.393	.018	1619.0	1546.1	1.519	.047	.356	.430
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.420	.068	2122.0	2024.9	1.153	.028	2.284	2.556
Promedio de nacidos vivos 40-49	5.803	.209	319.0	307.2	1.218	.036	5.386	6.221
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.152	.059	2122.0	2024.9	1.174	.028	2.033	2.271
Conoce método anticonceptivo	.982	.004	1237.0	1162.0	.996	.004	.974	.989
Conoce fuente para método	.938	.008	1237.0	1162.0	1.219	.009	.921	.954
Alguna vez usó anticonceptivo	.832	.012	1237.0	1162.0	1.148	.015	.808	.857
Actualmente usa anticonceptivos	.578	.015	1237.0	1162.0	1.080	.026	.547	.608
Usa método moderno actualmente	.300	.016	1237.0	1162.0	1.263	.055	.267	.333
Usa la píldora actualmente	.066	.008	1237.0	1162.0	1.188	.127	.049	.082
Usa DIU actualmente	.089	.009	1237.0	1162.0	1.110	.101	.071	.107
Usa esterilización	.088	.008	1237.0	1162.0	1.041	.095	.071	.105
Usa ritmo actualmente	.217	.012	1237.0	1162.0	1.045	.057	.192	.241
Sector público como fuente de método	.575	.029	407.0	373.0	1.192	.051	.517	.633
No desea más hijos	.631	.017	1237.0	1162.0	1.241	.027	.597	.665
Desea esperar 2 años o más	.148	.010	1237.0	1162.0	.999	.068	.128	.168
Tamaño ideal de familia	2.455	.034	2091.0	1999.8	1.182	.014	2.388	2.522
Vacuna antitetánica	.451	.023	1237.0	1153.9	1.351	.050	.405	.496
Atención médica al parto	.564	.026	1237.0	1153.9	1.475	.045	.512	.615
Niños con diarrea últimas 24 horas	.094	.010	1169.0	1090.4	1.170	.110	.073	.115
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.192	.016	1169.0	1090.4	1.290	.081	.161	.224
Recibió tratamiento de SRO	.168	.024	235.0	209.8	.937	.145	.120	.217
Recibió tratamiento médico	.319	.031	235.0	209.8	.951	.098	.256	.382
Niños con tarjeta	.484	.037	250.0	222.1	1.120	.076	.411	.558
Niños que recibieron BCG	.922	.025	250.0	222.1	1.435	.027	.871	.972
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.680	.032	250.0	222.1	1.048	.047	.615	.744
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.725	.031	250.0	222.1	1.070	.043	.662	.788
Recibieron vacuna antisarampionosa	.686	.037	250.0	222.1	1.202	.053	.612	.759
Recibieron todas las vacunas	.557	.033	250.0	222.1	1.008	.059	.491	.623

Cuadro B.2.20 Errores de muestreo para el Resto de la Costa

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.837	.022	3947.0	3952.0	3.805	.027	.793	.882
Educación secundaria o más	.656	.014	3947.0	3952.0	1.905	.022	.627	.685
Mujeres actualmente en unión	.567	.010	3947.0	3952.0	1.229	.017	.548	.587
Casadas antes de los 20 años	.440	.013	2360.0	2373.0	1.282	.030	.414	.466
Primera relación antes de los 18 años	.345	.012	3068.0	3075.6	1.396	.035	.321	.369
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.349	.058	3947.0	3952.0	1.344	.025	2.233	2.466
Promedio de nacidos vivos 40-49	5.345	.136	700.0	704.3	1.121	.025	5.073	5.617
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.101	.048	3947.0	3952.0	1.302	.023	2.005	2.197
Conoce método anticonceptivo	.993	.002	2235.0	2242.5	1.380	.002	.988	.998
Conoce fuente para método	.962	.005	2235.0	2242.5	1.343	.006	.951	.973
Alguna vez usó anticonceptivo	.864	.008	2235.0	2242.5	1.122	.009	.848	.881
Actualmente usa anticonceptivos	.621	.010	2235.0	2242.5	.982	.016	.601	.642
Usa método moderno actualmente	.370	.010	2235.0	2242.5	.995	.027	.349	.390
Usa la píldora actualmente	.082	.006	2235.0	2242.5	1.074	.076	.070	.095
Usa DIU actualmente	.125	.007	2235.0	2242.5	.986	.055	.111	.139
Usa esterilización	.113	.008	2235.0	2242.5	1.119	.066	.098	.128
Usa ritmo actualmente	.184	.009	2235.0	2242.5	1.046	.047	.167	.201
Sector público como fuente de método	.542	.016	896.0	899.5	.972	.030	.509	.574
No desea más hijos	.598	.012	2235.0	2242.5	1.202	.021	.573	.623
Desea esperar 2 años o más	.141	.009	2235.0	2242.5	1.177	.062	.123	.158
Tamaño ideal de familia	2.549	.023	3887.0	3891.1	1.110	.009	2.503	2.596
Vacuna antitetánica	.530	.017	2001.0	2001.7	1.327	.033	.495	.564
Atención médica al parto	.666	.019	2001.0	2001.7	1.473	.029	.627	.705
Niños con diarrea últimas 24 horas	.067	.006	1892.0	1894.2	1.074	.095	.055	.080
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.141	.009	1892.0	1894.2	1.137	.067	.122	.160
Recibió tratamiento de SRO	.211	.028	266.0	267.4	1.031	.132	.155	.267
Recibió tratamiento médico	.287	.031	266.0	267.4	1.072	.109	.224	.350
Niños con tarjeta	.583	.031	369.0	367.2	1.187	.053	.522	.645
Niños que recibieron BCG	.943	.014	369.0	367.2	1.179	.015	.914	.971
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.790	.022	369.0	367.2	1.000	.027	.747	.833
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.800	.021	369.0	367.2	.995	.026	.758	.843
Recibieron vacuna antisarampionosa	.792	.022	369.0	367.2	1.011	.027	.749	.836
Recibieron todas las vacunas	.686	.025	369.0	367.2	1.038	.037	.636	.737

Cuadro B.2.21 Errores de muestreo para la Sierra

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.527	.021	4727.0	4578.9	2.929	.040	.485	.570
Educación secundaria o más	.472	.014	4727.0	4578.9	1.873	.029	.445	.499
Mujeres actualmente en unión	.612	.009	4727.0	4578.9	1.315	.015	.594	.631
Casadas antes de los 20 años	.493	.010	2802.0	2718.9	1.066	.020	.473	.513
Primera relación antes de los 18 años	.419	.010	3668.0	3559.0	1.280	.025	.398	.440
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.833	.053	4727.0	4578.9	1.222	.019	2.728	2.939
Promedio de nacidos vivos 40-49	6.071	.119	812.0	784.2	1.033	.020	5.833	6.309
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.413	.042	4727.0	4578.9	1.173	.017	2.330	2.496
Conoce método anticonceptivo	.934	.007	2900.0	2804.1	1.463	.007	.921	.948
Conoce fuente para método	.812	.011	2900.0	2804.1	1.507	.013	.790	.834
Alguna vez usó anticonceptivo	.733	.011	2900.0	2804.1	1.290	.014	.711	.754
Actualmente usa anticonceptivos	.495	.012	2900.0	2804.1	1.289	.024	.471	.519
Usa método moderno actualmente	.201	.009	2900.0	2804.1	1.179	.044	.184	.219
Usa la píldora actualmente	.023	.003	2900.0	2804.1	1.055	.128	.017	.029
Usa DIU actualmente	.089	.005	2900.0	2804.1	1.003	.059	.079	.100
Usa esterilización	.048	.004	2900.0	2804.1	1.067	.088	.040	.057
Usa ritmo actualmente	.243	.008	2900.0	2804.1	1.058	.035	.226	.259
Sector público como fuente de método	.611	.021	618.0	589.1	1.085	.035	.568	.653
No desea más hijos	.734	.009	2900.0	2804.1	1.131	.013	.715	.752
Desea esperar 2 años o más	.100	.006	2900.0	2804.1	1.132	.063	.088	.113
Tamaño ideal de familia	2.393	.020	4618.0	4473.3	1.074	.008	2.353	2.433
Vacuna antitetánica	.243	.012	3418.0	3326.9	1.354	.048	.220	.266
Atención médica al parto	.305	.013	3418.0	3326.9	1.376	.043	.279	.332
Niños con diarrea últimas 24 horas	.121	.007	3146.0	3062.2	1.138	.058	.107	.135
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.225	.010	3146.0	3062.2	1.247	.044	.205	.245
Recibió tratamiento de SRO	.178	.017	713.0	688.5	1.142	.098	.143	.213
Recibió tratamiento médico	.278	.018	713.0	688.5	.961	.064	.242	.313
Niños con tarjeta	.493	.023	577.0	562.7	1.091	.046	.447	.538
Niños que recibieron BCG	.860	.018	577.0	562.7	1.224	.020	.825	.896
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.586	.019	577.0	562.7	.935	.033	.547	.624
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.602	.021	577.0	562.7	1.009	.034	.561	.643
Recibieron vacuna antisarampionosa	.686	.020	577.0	562.7	1.054	.030	.645	.727
Recibieron todas las vacunas	.490	.021	577.0	562.7	1.023	.044	.447	.533

Cuadro B.2.22 Errores de muestreo para la Selva

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.586	.038	3453.0	1848.7	4.549	.065	.509	.662
Educación secundaria o más	.497	.022	3453.0	1848.7	2.631	.045	.452	.542
Mujeres actualmente en unión	.691	.012	3453.0	1848.7	1.528	.017	.667	.715
Casadas antes de los 20 años	.598	.016	2102.0	1127.7	1.541	.028	.565	.631
Primera relación antes de los 18 años	.570	.014	2716.0	1453.8	1.424	.024	.543	.597
Promedio de nacidos vivos 15-49	3.158	.080	3453.0	1848.7	1.550	.025	2.997	3.319
Promedio de nacidos vivos 40-49	6.851	.175	537.0	294.7	1.272	.026	6.501	7.202
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.722	.063	3453.0	1848.7	1.457	.023	2.597	2.848
Conoce método anticonceptivo	.947	.008	2357.0	1277.7	1.680	.008	.931	.962
Conoce fuente para método	.862	.013	2357.0	1277.7	1.884	.016	.836	.889
Alguna vez usó anticonceptivo	.750	.014	2357.0	1277.7	1.530	.018	.723	.778
Actualmente usa anticonceptivos	.483	.015	2357.0	1277.7	1.479	.032	.453	.514
Usa método moderno actualmente	.256	.014	2357.0	1277.7	1.578	.055	.228	.285
Usa la píldora actualmente	.062	.005	2357.0	1277.7	1.052	.084	.052	.073
Usa DIU actualmente	.068	.008	2357.0	1277.7	1.594	.121	.052	.085
Usa esterilización	.074	.006	2357.0	1277.7	1.127	.082	.062	.087
Usa ritmo actualmente	.167	.010	2357.0	1277.7	1.312	.060	.147	.187
Sector público como fuente de método	.570	.024	719.0	355.2	1.274	.041	.523	.617
No desea más hijos	.642	.013	2357.0	1277.7	1.302	.020	.616	.668
Desea esperar 2 años o más	.156	.009	2357.0	1277.7	1.245	.060	.138	.175
Tamaño ideal de familia	2.773	.028	3372.0	1799.7	1.093	.010	2.717	2.829
Vacuna antitetánica	.415	.017	2751.0	1504.9	1.454	.040	.382	.448
Atención médica al parto	.367	.021	2751.0	1504.9	1.891	.058	.324	.410
Niños con diarrea últimas 24 horas	.124	.009	2506.0	1378.7	1.278	.071	.107	.142
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.239	.013	2506.0	1378.7	1.474	.055	.213	.265
Recibió tratamiento de SRO	.175	.021	589.0	329.5	1.227	.117	.134	.216
Recibió tratamiento médico	.238	.027	589.0	329.5	1.445	.114	.184	.293
Niños con tarjeta	.475	.028	485.0	270.1	1.254	.059	.419	.531
Niños que recibieron BCG	.871	.021	485.0	270.1	1.383	.024	.829	.912
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.587	.032	485.0	270.1	1.460	.055	.523	.651
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.619	.032	485.0	270.1	1.458	.051	.556	.683
Recibieron vacuna antisarampionosa	.672	.034	485.0	270.1	1.621	.051	.604	.740
Recibieron todas las vacunas	.489	.032	485.0	270.1	1.441	.066	.425	.554

Cuadro B.2.23 Errores de muestreo para las mujeres sin educación

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.339	.025	998.0	930.4	1.652	.073	.289	.388
Educación secundaria o más	.000	.000	998.0	930.4	.000	.000	.000	.000
Mujeres actualmente en unión	.838	.012	998.0	930.4	1.012	.014	.815	.862
Casadas antes de los 20 años	.631	.018	889.0	828.3	1.082	.028	.596	.666
Primera relación antes de los 18 años	.586	.018	955.0	889.8	1.126	.031	.551	.622
Promedio de nacidos vivos 15-49	5.953	.120	998.0	930.4	1.155	.020	5.712	6.194
Promedio de nacidos vivos 40-49	7.418	.153	456.0	427.0	1.039	.021	7.112	7.723
Promedio de sobrevivientes 15-49	4.711	.103	998.0	930.4	1.231	.022	4.505	4.916
Conoce método anticonceptivo	.835	.016	840.0	780.0	1.259	.019	.803	.867
Conoce fuente para método	.599	.021	840.0	780.0	1.222	.035	.557	.640
Alguna vez usó anticonceptivo	.564	.020	840.0	780.0	1.191	.036	.523	.604
Actualmente usa anticonceptivos	.349	.021	840.0	780.0	1.269	.060	.308	.391
Usa método moderno actualmente	.112	.012	840.0	780.0	1.106	.107	.088	.136
Usa la píldora actualmente	.013	.003	840.0	780.0	.877	.264	.006	.020
Usa DIU actualmente	.039	.007	840.0	780.0	1.109	.190	.024	.054
Usa esterilización	.039	.007	840.0	780.0	1.049	.181	.025	.052
Usa ritmo actualmente	.175	.017	840.0	780.0	1.283	.096	.142	.209
Sector público como fuente de método	.745	.046	102.0	92.7	1.057	.062	.653	.837
No desea más hijos	.794	.015	840.0	780.0	1.082	.019	.764	.824
Desea esperar 2 años o más	.029	.006	840.0	780.0	1.046	.210	.017	.041
Tamaño ideal de familia	3.001	.065	930.0	868.0	1.114	.022	2.870	3.131
Vacuna antitetánica	.208	.022	944.0	882.0	1.327	.106	.164	.252
Atención médica al parto	.157	.017	944.0	882.0	1.209	.109	.123	.191
Niños con diarrea últimas 24 horas	.134	.015	845.0	792.8	1.090	.109	.105	.163
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.233	.018	845.0	792.8	1.119	.077	.197	.269
Recibió tratamiento de SRO	.109	.029	196.0	184.6	1.212	.272	.050	.168
Recibió tratamiento médico	.226	.037	196.0	184.6	1.126	.162	.153	.300
Niños con tarjeta	.536	.043	130.0	120.2	.987	.081	.450	.623
Niños que recibieron BCG	.769	.045	130.0	120.2	1.204	.058	.679	.858
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.524	.043	130.0	120.2	.978	.082	.438	.610
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.542	.044	130.0	120.2	.994	.080	.455	.629
Recibieron vacuna antisarampionosa	.664	.048	130.0	120.2	1.164	.073	.567	.761
Recibieron todas las vacunas	.452	.044	130.0	120.2	1.008	.098	.364	.540

Cuadro B.2.24 Errores de muestreo para las mujeres con educación primaria

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.559	.016	5006.0	4483.8	2.340	.029	.526	.592
Educación secundaria o más	.000	.000	5006.0	4483.8	.000	.000	.000	.000
Mujeres actualmente en unión	.715	.007	5006.0	4483.8	1.166	.010	.700	.730
Casadas antes de los 20 años	.601	.009	3516.0	3173.6	1.144	.016	.582	.620
Primera relación antes de los 18 años	.550	.010	4219.0	3785.8	1.245	.017	.530	.569
Promedio de nacidos vivos 15-49	3.683	.048	5006.0	4483.8	1.114	.013	3.587	3.779
Promedio de nacidos vivos 40-49	6.097	.101	1206.0	1122.2	1.101	.017	5.896	6.298
Promedio de sobrevivientes 15-49	3.182	.042	5006.0	4483.8	1.161	.013	3.098	3.266
Conoce método anticonceptivo	.958	.004	3657.0	3207.4	1.184	.004	.950	.966
Conoce fuente para método	.862	.007	3657.0	3207.4	1.306	.009	.847	.877
Alguna vez usó anticonceptivo	.763	.008	3657.0	3207.4	1.176	.011	.747	.780
Actualmente usa anticonceptivos	.513	.010	3657.0	3207.4	1.169	.019	.494	.532
Usa método moderno actualmente	.240	.009	3657.0	3207.4	1.233	.036	.223	.257
Usa la píldora actualmente	.045	.004	3657.0	3207.4	1.222	.093	.037	.053
Usa DIU actualmente	.076	.005	3657.0	3207.4	1.178	.068	.066	.087
Usa esterilización	.078	.005	3657.0	3207.4	1.153	.066	.068	.088
Usa ritmo actualmente	.205	.007	3657.0	3207.4	1.099	.036	.191	.220
Sector público como fuente de método	.608	.019	900.0	815.3	1.147	.031	.571	.645
No desea más hijos	.721	.008	3657.0	3207.4	1.123	.012	.704	.738
Desea esperar 2 años o más	.080	.005	3657.0	3207.4	1.106	.062	.070	.090
Tamaño ideal de familia	2.648	.025	4871.0	4364.7	1.193	.009	2.599	2.698
Vacuna antitetánica	.311	.011	4141.0	3496.1	1.212	.035	.289	.332
Atención médica al parto	.298	.011	4141.0	3496.1	1.226	.037	.275	.320
Niños con diarrea últimas 24 horas	.114	.006	3736.0	3173.4	1.071	.053	.102	.127
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.220	.009	3736.0	3173.4	1.218	.041	.201	.238
Recibió tratamiento de SRO	.197	.016	849.0	696.9	1.057	.084	.164	.230
Recibió tratamiento médico	.278	.019	849.0	696.9	1.058	.068	.240	.316
Niños con tarjeta	.551	.021	706.0	599.3	1.077	.038	.509	.593
Niños que recibieron BCG	.851	.015	706.0	599.3	1.107	.018	.820	.882
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.599	.022	706.0	599.3	1.133	.036	.555	.642
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.613	.022	706.0	599.3	1.166	.036	.568	.657
Recibieron vacuna antisarampionosa	.697	.020	706.0	599.3	1.099	.028	.658	.737
Recibieron todas las vacunas	.510	.023	706.0	599.3	1.182	.045	.464	.556

Cuadro B.2.25 Errores de muestreo para las mujeres con educación secundaria

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.877	.008	6533.0	6628.8	2.093	.010	.860	.894
Educación secundaria o más	1.000	.000	6533.0	6628.8	.000	.000	1.000	1.000
Mujeres actualmente en unión	.467	.007	6533.0	6628.8	1.156	.015	.453	.481
Casadas antes de los 20 años	.380	.010	2999.0	3044.3	1.142	.027	.359	.400
Primera relación antes de los 18 años	.323	.009	4266.0	4317.2	1.196	.027	.306	.340
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.473	.025	6533.0	6628.8	1.062	.017	1.423	1.522
Promedio de nacidos vivos 40-49	3.764	.086	612.0	689.5	.982	.023	3.592	3.937
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.383	.023	6533.0	6628.8	1.060	.016	1.338	1.429
Conoce método anticonceptivo	.997	.000	3167.0	3095.9	.000	.000	.997	.997
Conoce fuente para método	.986	.002	3167.0	3095.9	1.121	.002	.981	.990
Alguna vez usó anticonceptivo	.903	.006	3167.0	3095.9	1.072	.006	.892	.915
Actualmente usa anticonceptivos	.656	.009	3167.0	3095.9	1.053	.014	.638	.674
Usa método moderno actualmente	.396	.009	3167.0	3095.9	1.070	.024	.377	.414
Usa la píldora actualmente	.077	.005	3167.0	3095.9	1.089	.067	.067	.088
Usa DIU actualmente	.168	.007	3167.0	3095.9	.988	.039	.155	.182
Usa esterilización	.078	.005	3167.0	3095.9	1.112	.068	.067	.089
Usa ritmo actualmente	.208	.008	3167.0	3095.9	1.124	.039	.192	.224
Sector público como fuente de método	.479	.015	1325.0	1326.0	1.107	.032	.449	.509
No desea más hijos	.597	.010	3167.0	3095.9	1.145	.017	.577	.617
Desea esperar 2 años o más	.179	.008	3167.0	3095.9	1.125	.043	.164	.195
Tamaño ideal de familia	2.345	.018	6458.0	6548.1	1.150	.007	2.310	2.380
Vacuna antitetánica	.454	.012	3100.0	2882.3	1.112	.026	.430	.478
Atención médica al parto	.742	.012	3100.0	2882.3	1.159	.016	.719	.766
Niños con diarrea últimas 24 horas	.080	.006	2971.0	2773.0	1.076	.070	.069	.091
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.167	.008	2971.0	2773.0	1.143	.050	.151	.184
Recibió tratamiento de SRO	.241	.023	532.0	464.1	1.113	.094	.196	.287
Recibió tratamiento médico	.322	.023	532.0	464.1	1.017	.071	.276	.368
Niños con tarjeta	.477	.024	582.0	545.1	1.088	.050	.429	.524
Niños que recibieron BCG	.964	.008	582.0	545.1	1.043	.009	.948	.981
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.714	.020	582.0	545.1	1.023	.028	.674	.755
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.745	.020	582.0	545.1	1.048	.027	.705	.785
Recibieron vacuna antisarampionosa	.739	.022	582.0	545.1	1.124	.029	.696	.783
Recibieron todas las vacunas	.588	.023	582.0	545.1	1.067	.039	.542	.634

Cuadro B.2.26 Errores de muestreo para las mujeres con educación superior

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.958	.006	3293.0	3790.9	1.598	.006	.947	.969
Educación secundaria o más	1.000	.000	3293.0	3790.9	.000	.000	1.000	1.000
Mujeres actualmente en unión	.429	.009	3293.0	3790.9	1.087	.022	.410	.447
Casadas antes de los 20 años	.110	.007	1942.0	2247.2	.986	.064	.096	.124
Primera relación antes de los 18 años	.075	.005	2909.0	3366.1	1.042	.068	.065	.085
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.031	.025	3293.0	3790.9	1.018	.024	.981	1.081
Promedio de nacidos vivos 40-49	2.711	.090	409.0	485.0	1.072	.033	2.531	2.891
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.000	.024	3293.0	3790.9	1.018	.024	.952	1.047
Conoce método anticonceptivo	1.000	.000	1440.0	1625.1	.000	.000	1.000	1.000
Conoce fuente para método	.997	.002	1440.0	1625.1	1.144	.002	.994	1.000
Alguna vez usó anticonceptivo	.942	.006	1440.0	1625.1	1.019	.007	.929	.954
Actualmente usa anticonceptivos	.732	.013	1440.0	1625.1	1.086	.017	.707	.758
Usa método moderno actualmente	.479	.014	1440.0	1625.1	1.026	.028	.452	.506
Usa la píldora actualmente	.063	.007	1440.0	1625.1	1.093	.111	.049	.077
Usa DIU actualmente	.227	.013	1440.0	1625.1	1.185	.058	.201	.253
Usa esterilización	.101	.008	1440.0	1625.1	1.012	.080	.085	.117
Usa ritmo actualmente	.223	.010	1440.0	1625.1	.941	.046	.202	.243
Sector público como fuente de método	.351	.018	791.0	911.2	1.056	.051	.315	.386
No desea más hijos	.506	.015	1440.0	1625.1	1.157	.030	.476	.537
Desea esperar 2 años o más	.172	.011	1440.0	1625.1	1.138	.066	.149	.194
Tamaño ideal de familia	2.356	.019	3265.0	3755.5	1.057	.008	2.318	2.394
Vacuna antitetánica	.340	.019	1063.0	1176.7	1.166	.057	.301	.378
Atención médica al parto	.947	.008	1063.0	1176.7	.977	.008	.931	.963
Niños con diarrea últimas 24 horas	.038	.007	1043.0	1158.1	1.008	.172	.025	.051
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.094	.011	1043.0	1158.1	1.088	.113	.073	.115
Recibió tratamiento de SRO	.185	.041	105.0	109.0	1.004	.220	.103	.266
Recibió tratamiento médico	.252	.049	105.0	109.0	1.061	.193	.155	.350
Niños con tarjeta	.469	.037	218.0	238.6	1.054	.079	.395	.543
Niños que recibieron BCG	.978	.011	218.0	238.6	1.083	.011	.956	1.000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.886	.022	218.0	238.6	.996	.025	.842	.930
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.887	.022	218.0	238.6	1.001	.025	.843	.931
Recibieron vacuna antisarampionosa	.887	.023	218.0	238.6	1.039	.026	.841	.933
Recibieron todas las vacunas	.782	.029	218.0	238.6	1.012	.037	.724	.841

Cuadro B.2.27 Errores de muestreo para las mujeres de 15-19 años

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.794	.012	3484.0	3476.7	1.686	.015	.770	.817
Educación secundaria o más	.787	.009	3484.0	3476.7	1.250	.011	.770	.804
Mujeres actualmente en unión	.096	.005	3484.0	3476.7	1.060	.055	.086	.107
Casadas antes de los 20 años	.000	.000	.0	.0	.000	.000	.000	.000
Primera relación antes de los 18 años	.000	.000	.0	.0	.000	.000	.000	.000
Promedio de nacidos vivos 15-49	.114	.007	3484.0	3476.7	1.084	.064	.099	.128
Promedio de nacidos vivos 40-49	.000	.000	.0	.0	.000	.000	.000	.000
Promedio de sobrevivientes 15-49	.106	.007	3484.0	3476.7	1.083	.064	.093	.120
Conoce método anticonceptivo	.898	.019	412.0	334.6	1.244	.021	.861	.935
Conoce fuente para método	.770	.024	412.0	334.6	1.168	.031	.722	.819
Alguna vez usó anticonceptivo	.547	.028	412.0	334.6	1.136	.051	.491	.602
Actualmente usa anticonceptivos	.291	.025	412.0	334.6	1.130	.087	.240	.341
Usa método moderno actualmente	.109	.019	412.0	334.6	1.238	.175	.071	.147
Usa la píldora actualmente	.047	.012	412.0	334.6	1.182	.264	.022	.071
Usa DIU actualmente	.049	.012	412.0	334.6	1.169	.255	.024	.073
Usa esterilización	.000	.000	412.0	334.6	.000	.000	.000	.000
Usa ritmo actualmente	.126	.018	412.0	334.6	1.083	.141	.091	.161
Sector público como fuente de método	.354	.064	69.0	61.3	1.102	.180	.227	.482
No desea más hijos	.416	.028	412.0	334.6	1.153	.067	.360	.472
Desea esperar 2 años o más	.418	.028	412.0	334.6	1.164	.068	.361	.474
Tamaño ideal de familia	2.196	.021	3412.0	3399.6	1.162	.010	2.153	2.239
Vacuna antitetánica	.399	.029	467.0	382.4	1.044	.073	.341	.457
Atención médica al parto	.459	.031	467.0	382.4	1.067	.067	.398	.521
Niños con diarrea últimas 24 horas	.183	.021	431.0	355.2	1.048	.118	.140	.226
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.308	.026	431.0	355.2	1.019	.085	.256	.360
Recibió tratamiento de SRO	.185	.041	136.0	109.4	1.052	.224	.102	.268
Recibió tratamiento médico	.283	.046	136.0	109.4	.988	.162	.192	.375
Niños con tarjeta	.491	.049	117.0	95.2	.953	.100	.393	.589
Niños que recibieron BCG	.874	.031	117.0	95.2	.913	.035	.812	.936
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.529	.046	117.0	95.2	.888	.086	.438	.620
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.553	.048	117.0	95.2	.950	.088	.457	.650
Recibieron vacuna antisarampionosa	.631	.046	117.0	95.2	.921	.072	.539	.722
Recibieron todas las vacunas	.453	.044	117.0	95.2	.859	.097	.365	.540

Cuadro B.2.28 Errores de muestreo para las mujeres de 20-24 años

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.788	.012	3009.0	3071.8	1.550	.015	.765	.811
Educación secundaria o más	.779	.009	3009.0	3071.8	1.185	.012	.761	.797
Mujeres actualmente en unión	.408	.010	3009.0	3071.8	1.120	.025	.388	.428
Casadas antes de los 20 años	.000	.000	.0	.0	.000	.000	.000	.000
Primera relación antes de los 18 años	.279	.009	3009.0	3071.8	1.101	.032	.261	.297
Promedio de nacidos vivos 15-49	.791	.022	3009.0	3071.8	1.132	.028	.747	.836
Promedio de nacidos vivos 40-49	.000	.000	.0	.0	.000	.000	.000	.000
Promedio de sobrevivientes 15-49	.726	.020	3009.0	3071.8	1.135	.028	.686	.767
Conoce método anticonceptivo	.971	.005	1353.0	1253.0	1.087	.005	.961	.981
Conoce fuente para método	.897	.009	1353.0	1253.0	1.113	.010	.879	.916
Alguna vez usó anticonceptivo	.768	.012	1353.0	1253.0	1.088	.016	.743	.793
Actualmente usa anticonceptivos	.491	.014	1353.0	1253.0	1.047	.029	.463	.520
Usa método moderno actualmente	.270	.014	1353.0	1253.0	1.176	.053	.242	.299
Usa la píldora actualmente	.069	.008	1353.0	1253.0	1.125	.112	.054	.085
Usa DIU actualmente	.139	.011	1353.0	1253.0	1.139	.077	.118	.161
Usa esterilización	.004	.002	1353.0	1253.0	1.053	.444	.000	.008
Usa ritmo actualmente	.168	.011	1353.0	1253.0	1.107	.067	.146	.191
Sector público como fuente de método	.498	.025	398.0	404.7	1.004	.051	.447	.548
No desea más hijos	.539	.015	1353.0	1253.0	1.113	.028	.509	.569
Desea esperar 2 años o más	.338	.014	1353.0	1253.0	1.066	.041	.311	.366
Tamaño ideal de familia	2.234	.020	2967.0	3031.1	1.042	.009	2.193	2.275
Vacuna antitetánica	.392	.014	2219.0	1974.5	1.098	.037	.363	.420
Atención médica al parto	.513	.015	2219.0	1974.5	1.019	.028	.484	.542
Niños con diarrea últimas 24 horas	.107	.008	2059.0	1846.0	.993	.072	.091	.122
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.201	.010	2059.0	1846.0	1.016	.051	.181	.222
Recibió tratamiento de SRO	.200	.022	449.0	371.4	1.009	.110	.157	.244
Recibió tratamiento médico	.293	.026	449.0	371.4	1.003	.090	.241	.346
Niños con tarjeta	.492	.027	452.0	408.9	1.064	.055	.439	.546
Niños que recibieron BCG	.912	.014	452.0	408.9	.996	.016	.883	.940
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.692	.024	452.0	408.9	1.024	.034	.644	.740
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.690	.023	452.0	408.9	.000	.034	.644	.737
Recibieron vacuna antisarampionosa	.751	.021	452.0	408.9	.983	.029	.708	.794
Recibieron todas las vacunas	.584	.025	452.0	408.9	.989	.042	.534	.633

Cuadro B.2.29 Errores de muestreo para las mujeres de 25-29 años

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.759	.013	2565.0	2550.5	1.549	.017	.732	.785
Educación secundaria o más	.685	.012	2565.0	2550.5	1.280	.017	.662	.709
Mujeres actualmente en unión	.678	.012	2565.0	2550.5	1.286	.018	.654	.701
Casadas antes de los 20 años	.375	.011	2565.0	2550.5	1.122	.029	.354	.396
Primera relación antes de los 18 años	.341	.011	2565.0	2550.5	1.132	.031	.320	.363
Promedio de nacidos vivos 15-49	1.909	.039	2565.0	2550.5	1.203	.020	1.831	1.987
Promedio de nacidos vivos 40-49	.000	.000	.0	.0	.000	.000	.000	.000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1.749	.035	2565.0	2550.5	1.194	.020	1.680	1.819
Conoce método anticonceptivo	.979	.003	1826.0	1728.4	.979	.003	.972	.985
Conoce fuente para método	.936	.006	1826.0	1728.4	1.030	.006	.924	.947
Alguna vez usó anticonceptivo	.845	.009	1826.0	1728.4	1.104	.011	.827	.864
Actualmente usa anticonceptivos	.595	.014	1826.0	1728.4	1.182	.023	.568	.622
Usa método moderno actualmente	.345	.013	1826.0	1728.4	1.127	.036	.320	.370
Usa la píldora actualmente	.078	.007	1826.0	1728.4	1.087	.087	.065	.092
Usa DIU actualmente	.183	.010	1826.0	1728.4	1.105	.055	.163	.203
Usa esterilización	.022	.004	1826.0	1728.4	1.043	.164	.015	.029
Usa ritmo actualmente	.192	.011	1826.0	1728.4	1.141	.055	.171	.213
Sector público como fuente de método	.475	.023	643.0	652.1	1.148	.048	.429	.520
No desea más hijos	.644	.013	1826.0	1728.4	1.136	.020	.619	.670
Desea esperar 2 años o más	.195	.010	1826.0	1728.4	1.065	.051	.175	.214
Tamaño ideal de familia	2.324	.021	2538.0	2523.9	1.037	.009	2.283	2.365
Vacuna antitetánica	.372	.013	2568.0	2378.5	1.056	.034	.347	.397
Atención médica al parto	.540	.015	2568.0	2378.5	1.126	.028	.510	.570
Niños con diarrea últimas 24 horas	.086	.006	2406.0	2241.8	1.018	.072	.074	.099
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.183	.009	2406.0	2241.8	1.098	.051	.164	.201
Recibió tratamiento de SRO	.228	.022	452.0	409.4	1.001	.095	.185	.272
Recibió tratamiento médico	.270	.024	452.0	409.4	1.027	.089	.222	.318
Niños con tarjeta	.521	.024	465.0	434.1	1.012	.047	.472	.570
Niños que recibieron BCG	.909	.015	465.0	434.1	1.111	.017	.878	.940
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.715	.023	465.0	434.1	1.058	.032	.669	.761
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.746	.023	465.0	434.1	1.080	.030	.700	.791
Recibieron vacuna antisarampionosa	.774	.022	465.0	434.1	1.093	.029	.730	.818
Recibieron todas las vacunas	.604	.025	465.0	434.1	1.069	.042	.554	.655

Cuadro B.2.30 Errores de muestreo para las mujeres de 30-34 años

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza V-2EE	V+2EE
Residencia urbana	.772	.012	2168.0	2118.9	1.331	.016	.749	.796
Educación secundaria o más	.620	.012	2168.0	2118.9	1.183	.020	.595	.645
Mujeres actualmente en unión	.781	.011	2168.0	2118.9	1.204	.014	.760	.803
Casadas antes de los 20 años	.401	.013	2168.0	2118.9	1.194	.031	.376	.426
Primera relación antes de los 18 años	.369	.012	2168.0	2118.9	1.201	.034	.345	.394
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.990	.056	2168.0	2118.9	1.235	.019	2.878	3.102
Promedio de nacidos vivos 40-49	.000	.000	.0	.0	.000	.000	.000	.000
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.706	.049	2168.0	2118.9	1.260	.018	2.607	2.804
Conoce método anticonceptivo	.980	.004	1744.0	1655.4	1.318	.005	.971	.989
Conoce fuente para método	.939	.007	1744.0	1655.4	1.212	.007	.925	.952
Alguna vez usó anticonceptivo	.888	.008	1744.0	1655.4	1.098	.009	.872	.905
Actualmente usa anticonceptivos	.673	.012	1744.0	1655.4	1.094	.018	.649	.698
Usa método moderno actualmente	.397	.013	1744.0	1655.4	1.101	.032	.371	.423
Usa la píldora actualmente	.085	.007	1744.0	1655.4	1.064	.084	.071	.099
Usa DIU actualmente	.176	.010	1744.0	1655.4	1.114	.058	.155	.196
Usa esterilización	.058	.006	1744.0	1655.4	1.005	.097	.047	.069
Usa ritmo actualmente	.229	.011	1744.0	1655.4	1.050	.046	.208	.250
Sector público como fuente de método	.463	.020	715.0	703.0	1.059	.043	.424	.503
No desea más hijos	.700	.012	1744.0	1655.4	1.110	.017	.676	.724
Desea esperar 2 años o más	.100	.008	1744.0	1655.4	1.066	.077	.084	.115
Tamaño ideal de familia	2.534	.030	2136.0	2090.8	1.117	.012	2.474	2.594
Vacuna antitetánica	.331	.014	1903.0	1755.0	1.073	.043	.302	.359
Atención médica al parto	.560	.017	1903.0	1755.0	1.111	.030	.526	.593
Niños con diarrea últimas 24 horas	.079	.008	1775.0	1648.4	1.054	.097	.063	.094
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.166	.011	1775.0	1648.4	1.085	.065	.145	.188
Recibió tratamiento de SRO	.204	.028	302.0	273.8	1.041	.139	.148	.261
Recibió tratamiento médico	.304	.032	302.0	273.8	1.069	.106	.239	.369
Niños con tarjeta	.531	.031	318.0	297.7	1.065	.058	.469	.593
Niños que recibieron BCG	.929	.015	318.0	297.7	1.046	.017	.898	.960
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.689	.028	318.0	297.7	1.037	.040	.634	.745
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.714	.027	318.0	297.7	1.021	.037	.661	.768
Recibieron vacuna antisarampionosa	.744	.028	318.0	297.7	1.123	.037	.688	.800
Recibieron todas las vacunas	.609	.029	318.0	297.7	1.024	.047	.551	.667

Cuadro B.2.31 Errores de muestreo para las mujeres de 35-39 años

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	V+2EE
Residencia urbana	.762	.013	1953.0	1922.6	1.325	.017	.736	.787
Educación secundaria o más	.549	.013	1953.0	1922.6	1.181	.024	.522	.575
Mujeres actualmente en unión	.814	.010	1953.0	1922.6	1.118	.012	.794	.833
Casadas antes de los 20 años	.429	.012	1953.0	1922.6	1.086	.028	.404	.453
Primera relación antes de los 18 años	.384	.012	1953.0	1922.6	1.098	.031	.360	.409
Promedio de nacidos vivos 15-49	4.089	.065	1953.0	1922.6	1.080	.016	3.959	4.219
Promedio de nacidos vivos 40-49	.000	.000	.0	.0	.000	.000	.000	.000
Promedio de sobrevivientes 15-49	3.608	.054	1953.0	1922.6	1.090	.015	3.501	3.716
Conoce método anticonceptivo	.977	.004	1619.0	1564.5	1.074	.004	.969	.985
Conoce fuente para método	.921	.008	1619.0	1564.5	1.155	.008	.905	.936
Alguna vez usó anticonceptivo	.878	.008	1619.0	1564.5	.961	.009	.863	.894
Actualmente usa anticonceptivos	.699	.013	1619.0	1564.5	1.114	.018	.674	.725
Usa método moderno actualmente	.395	.013	1619.0	1564.5	1.102	.034	.368	.422
Usa la píldora actualmente	.054	.006	1619.0	1564.5	1.135	.118	.041	.066
Usa DIU actualmente	.141	.011	1619.0	1564.5	1.217	.075	.120	.162
Usa esterilización	.142	.010	1619.0	1564.5	1.096	.067	.123	.161
Usa ritmo actualmente	.253	.012	1619.0	1564.5	1.099	.047	.229	.276
Sector público como fuente de método	.498	.021	655.0	655.6	1.052	.041	.457	.540
No desea más hijos	.715	.013	1619.0	1564.5	1.159	.018	.689	.741
Desea esperar 2 años o más	.025	.004	1619.0	1564.5	1.072	.167	.017	.033
Tamaño ideal de familia	2.727	.037	1912.0	1885.7	1.091	.014	2.653	2.802
Vacuna antitetánica	.304	.016	1348.0	1254.9	1.068	.052	.273	.336
Atención médica al parto	.535	.019	1348.0	1254.9	1.104	.036	.497	.573
Niños con diarrea últimas 24 horas	.084	.008	1258.0	1179.9	.978	.100	.067	.101
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.166	.012	1258.0	1179.9	1.015	.071	.143	.190
Recibió tratamiento de SRO	.150	.027	237.0	196.3	1.002	.179	.096	.203
Recibió tratamiento médico	.285	.036	237.0	196.3	1.052	.126	.213	.358
Niños con tarjeta	.515	.038	202.0	191.5	1.047	.074	.438	.591
Niños que recibieron BCG	.902	.024	202.0	191.5	1.109	.026	.854	.949
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.673	.036	202.0	191.5	1.056	.054	.601	.746
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.697	.036	202.0	191.5	1.068	.052	.625	.769
Recibieron vacuna antisarampionosa	.722	.036	202.0	191.5	1.097	.050	.650	.794
Recibieron todas las vacunas	.549	.039	202.0	191.5	1.062	.070	.472	.626

Cuadro B.2.32 Errores de muestreo para las mujeres de 40-44 años

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	Intervalos de confianza: V+2EE
Residencia urbana	.765	.013	1525.0	1545.3	1.215	.017	.738	.791
Educación secundaria o más	.468	.015	1525.0	1545.3	1.212	.033	.437	.499
Mujeres actualmente en unión	.811	.011	1525.0	1545.3	1.080	.013	.790	.833
Casadas antes de los 20 años	.450	.014	1525.0	1545.3	1.097	.031	.422	.478
Primera relación antes de los 18 años	.371	.013	1525.0	1545.3	1.086	.036	.344	.398
Promedio de nacidos vivos 15-49	4.870	.085	1525.0	1545.3	1.081	.017	4.700	5.040
Promedio de nacidos vivos 40-49	4.870	.085	1525.0	1545.3	1.081	.017	4.700	5.040
Promedio de sobrevivientes 15-49	4.215	.071	1525.0	1545.3	1.110	.017	4.073	4.357
Conoce método anticonceptivo	.961	.005	1250.0	1253.6	.959	.005	.951	.972
Conoce fuente para método	.891	.009	1250.0	1253.6	.991	.010	.873	.908
Alguna vez usó anticonceptivo	.838	.011	1250.0	1253.6	1.069	.013	.816	.861
Actualmente usa anticonceptivos	.638	.014	1250.0	1253.6	1.060	.023	.609	.667
Usa método moderno actualmente	.326	.014	1250.0	1253.6	1.059	.043	.298	.354
Usa la píldora actualmente	.017	.004	1250.0	1253.6	1.003	.213	.010	.025
Usa DIU actualmente	.092	.010	1250.0	1253.6	1.230	.109	.072	.112
Usa esterilización	.155	.011	1250.0	1253.6	1.078	.071	.133	.177
Usa ritmo actualmente	.241	.012	1250.0	1253.6	1.017	.051	.217	.266
Sector público como fuente de método	.488	.026	419.0	442.9	1.068	.054	.435	.540
No desea más hijos	.702	.014	1250.0	1253.6	1.097	.020	.673	.730
Desea esperar 2 años o más	.006	.002	1250.0	1253.6	1.045	.375	.002	.011
Tamaño ideal de familia	2.926	.042	1479.0	1498.0	1.026	.014	2.842	3.009
Vacuna antitetánica	.301	.022	629.0	584.5	1.012	.073	.257	.345
Atención médica al parto	.455	.025	629.0	584.5	1.051	.056	.404	.506
Niños con diarrea últimas 24 horas	.091	.012	571.0	539.0	.958	.134	.066	.115
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.162	.015	571.0	539.0	.950	.095	.131	.193
Recibió tratamiento de SRO	.175	.042	95.0	87.2	.975	.237	.092	.259
Recibió tratamiento médico	.228	.047	95.0	87.2	1.016	.205	.135	.322
Niños con tarjeta	.464	.060	73.0	67.1	.984	.130	.343	.584
Niños que recibieron BCG	.848	.045	73.0	67.1	1.010	.053	.759	.937
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.656	.059	73.0	67.1	1.016	.090	.538	.775
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.649	.059	73.0	67.1	1.012	.091	.531	.768
Recibieron vacuna antisarampionosa	.680	.053	73.0	67.1	.927	.078	.573	.786
Recibieron todas las vacunas	.532	.061	73.0	67.1	.995	.115	.410	.654

Cuadro B.2.33 Errores de muestreo para las mujeres de 45-49 años

Error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalos de confianza para variables seleccionadas, Perú ENDES 1991-1992

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: V-2EE	V+2EE
Residencia urbana	.760	.015	1178.0	1196.2	1.211	.020	.730	.790
Educación secundaria o más	.377	.018	1178.0	1196.2	1.248	.047	.342	.413
Mujeres actualmente en unión	.795	.012	1178.0	1196.2	1.016	.015	.771	.819
Casadas antes de los 20 años	.444	.016	1178.0	1196.2	1.098	.036	.412	.476
Primera relación antes de los 18 años	.374	.015	1178.0	1196.2	1.092	.041	.344	.405
Promedio de nacidos vivos 15-49	5.427	.106	1178.0	1196.2	1.100	.019	5.216	5.638
Promedio de nacidos vivos 40-49	5.427	.106	1178.0	1196.2	1.100	.019	5.216	5.638
Promedio de sobrevivientes 15-49	4.624	.082	1178.0	1196.2	1.083	.018	4.460	4.787
Conoce método anticonceptivo	.950	.006	937.0	951.1	.838	.006	.939	.962
Conoce fuente para método	.863	.011	937.0	951.1	.973	.013	.842	.885
Alguna vez usó anticonceptivo	.778	.014	937.0	951.1	1.038	.018	.750	.806
Actualmente usa anticonceptivos	.427	.016	937.0	951.1	1.011	.038	.394	.459
Usa método moderno actualmente	.223	.015	937.0	951.1	1.082	.066	.194	.253
Usa la píldora actualmente	.014	.004	937.0	951.1	1.022	.278	.006	.022
Usa DIU actualmente	.036	.007	937.0	951.1	1.220	.206	.021	.051
Usa esterilización	.140	.011	937.0	951.1	1.007	.081	.117	.163
Usa ritmo actualmente	.157	.012	937.0	951.1	1.051	.080	.132	.182
Sector público como fuente de método	.533	.038	228.0	234.2	1.156	.072	.456	.609
No desea más hijos	.571	.016	937.0	951.1	.994	.028	.539	.603
Desea esperar 2 años o más	.005	.002	937.0	951.1	1.053	.472	.000	.010
Tamaño ideal de familia	3.087	.059	1132.0	1155.2	1.086	.019	2.970	3.205
Vacuna antitetánica	.276	.041	155.0	143.6	.982	.150	.193	.358
Atención médica al parto	.381	.048	155.0	143.6	1.051	.126	.286	.477
Niños con diarrea últimas 24 horas	.030	.014	134.0	122.2	.922	.484	.001	.058
Niños con diarrea últimas 2 semanas	.100	.026	134.0	122.2	.903	.260	.048	.153
Recibió tratamiento de SRO	.047	.047	16.0	12.3	.777	1.016	-.048	.141
Recibió tratamiento médico	.242	.121	16.0	12.3	.961	.501	-.000	.485
Niños con tarjeta	.505	.131	15.0	14.9	1.001	.259	.243	.766
Niños que recibieron BCG	.726	.109	15.0	14.9	.933	.150	.508	.943
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	.378	.126	15.0	14.9	.994	.334	.125	.630
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	.445	.125	15.0	14.9	.964	.281	.195	.696
Recibieron vacuna antisarampionosa	.532	.130	15.0	14.9	.995	.244	.273	.792
Recibieron todas las vacunas	.316	.125	15.0	14.9	1.028	.395	.066	.567

APENDICE C

LOS ERRORES NO MUESTRALES

APENDICE C

LOS ERRORES NO MUESTRALES

El propósito del presente apéndice es proporcionar al usuario de los datos de la **ENDES 1991-1992** una primera visión de la calidad de los mismos. En el Apéndice B se presentaron los resultados relacionados con los **errores de muestreo**. Los cuadros en este Apéndice están referidos más bien a posibles **errores no muestrales**: preferencia de dígitos y redondeo en la declaración de edades o fechas; olvido de acontecimientos en el pasado; el esfuerzo deliberado de algunas entrevistadoras de distorsionar algunos datos con el objeto de aligerar la carga de trabajo; la falta de colaboración de algunas mujeres en facilitar ciertos datos o su rechazo a la medición antropométrica, etc. A continuación se describe brevemente la magnitud de estos errores no muestrales.

En el Cuadro C.1 se presenta la distribución por edad en años simples de la población de facto según sexo, proveniente del cuestionario del hogar. La declaración de la edad ha mejorado bastante en el transcurso de los últimos 15-20 años: por ejemplo, hay mucho menos concentración en los dígitos 0 y 5 que en la EDEN-Perú de 1975-1976. Se alcanza a apreciar un error de declaración en la población femenina a los 15 años -el límite inferior de elegibilidad para la entrevista individual. La razón de la población de 15 años a la de 14 y 16 años es 0,94 para mujeres, mientras para los hombres es 0,99. Para evitar problemas en el otro extremo de elegibilidad, en el trabajo de campo de **ENDES 1991-1992** se entrevistaron las mujeres de 50 años. La consecuencia irónica es que las entrevistadoras encontraron muchas más mujeres de 51 y 52 años que de 50 años. La razón de mujeres de 49-50 años a mujeres de 51-52 años es 0,69; entre los hombres la razón comparable 1,17.

El Cuadro C.2 muestra que las tasas de respuesta para el cuestionario individual son más o menos parejas según la edad. La distribución de mujeres por grupos quinquenales sigue el patrón esperado, excepto por un pequeño déficit de mujeres de 45-49 años relativo a los grupos 40-44 y 50-54, producto del fenómeno ya tratado en el párrafo anterior.

En el Cuadro C.3 se presenta información sobre datos faltantes para una serie de variables importantes. Excluyendo las variables antropométricas, el porcentaje de casos con datos faltantes es extraordinariamente bajo, y la información sobre fechas es de buena calidad. Algo más que el 10 por ciento de niños no fueron medidos, bien porque no vivían con sus madres o porque en otros casos el niño no estaba presente, especialmente en áreas urbanas. El motivo más común, sin embargo, fue el rechazo del niño o de su madre.

Según el Cuadro C.4 la información sobre las fechas de nacimiento de los niños es buena: las fechas vienen con mes y año para el 99,4 por ciento de los hijos actualmente vivos. Aún para los hijos muertos, fechas completas fueron proporcionadas para más de 90 por ciento de sus nacimientos que ocurrieron 15 años atrás. Los índices de masculinidad varían de una manera aparentemente aleatoria año por año, sin proporcionar indicación alguna de sesgo. Pero hay evidencia que hubo traslado de nacimientos de 1986 a años anteriores, y especialmente a 1985. La razón de nacimientos en 1986 relativo a los años 1985 y 1987 es 0,92. Este resultado y el de la escasez de mujeres de 45-49 años, son indicativos del esfuerzo deliberado de distorsión de información por parte de algunas entrevistadoras para aliviar su carga de trabajo. Debe anotarse que el traslado podría haber sido mayor: las razones comparables de otras encuestas recientes del programa **DHS** son 0,89 para la República Dominicana, 0,77 para Nigeria y 0,63 para Pakistán.

El incremento a través del tiempo en la proporción de muertes neonatales tempranas con respecto al total de neonatales es consistente con la tendencia hacia niveles más bajos de la mortalidad infantil (véase

el Cuadro C.5). Lo mismo puede concluirse del incremento en la proporción de muertes neonatales con respecto al total de muertes en el primer año (Cuadro C.6). Estos incrementos también podrían atribuirse en parte a mejores declaraciones sobre acontecimientos recientes.

Según el Cuadro C.7, las medidas antrométricas de madres faltan en 8 por ciento de los casos, casi todos debidos al rechazo de la mujer. La tasa más alta de rechazo ocurrió en la región Chavín, seguida por Arequipa y Lima. Las madres con educación superior rechazaron más a menudo que las demás.

Cuadro C.1 PERU: Distribución por edad de la población en hogares

Distribución por edades en años simples de la población de facto por sexo (ponderada), ENDES 1991-1992

	Hombres		Mujeres			Hombres		Mujeres	
Edad	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Edad	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
00	911	2.6	895	2.5	37	338	1.0	402	1.1
01	824	2.4	780	2.2	38	400	1.2	391	1.1
02	903	2.6	793	2.2	39	333	1.0	378	1.1
03	978	2.8	939	2.6	40	458	1.3	417	1.2
04	947	2.8	933	2.6	41	230	0.7	307	0.9
05	878	2.6	810	2.3	42	427	1.2	367	1.0
06	884	2.6	931	2.6	43	244	0.7	307	0.9
07	877	2.5	893	2.5	44	239	0.7	297	0.8
08	917	2.7	974	2.7	45	357	1.0	303	0.9
09	899	2.6	833	2.3	46	235	0.7	299	0.8
10	928	2.7	887	2.5	47	212	0.6	241	0.7
11	857	2.5	846	2.4	48	267	0.8	272	0.8
12	946	2.7	892	2.5	49	222	0.6	207	0.6
13	871	2.5	851	2.4	50	302	0.9	209	0.6
14	894	2.6	862	2.4	51	176	0.5	259	0.7
15	810	2.4	805	2.3	52	272	0.8	344	1.0
16	747	2.2	853	2.4	53	187	0.5	240	0.7
17	792	2.3	767	2.2	54	224	0.7	246	0.7
18	747	2.2	736	2.1	55	230	0.7	270	0.8
19	610	1.8	721	2.0	56	208	0.6	237	0.7
20	650	1.9	740	2.1	57	160	0.5	163	0.5
21	571	1.7	698	2.0	58	201	0.6	220	0.6
22	696	2.0	668	1.9	59	125	0.4	140	0.4
23	630	1.8	678	1.9	60	276	0.8	350	1.0
24	573	1.7	608	1.7	61	120	0.3	97	0.3
25	574	1.7	603	1.7	62	175	0.5	161	0.5
26	574	1.7	575	1.6	63	133	0.4	120	0.3
27	519	1.5	560	1.6	64	111	0.3	108	0.3
28	531	1.5	548	1.5	65	190	0.6	204	0.6
29	403	1.2	523	1.5	66	91	0.3	95	0.3
30	585	1.7	533	1.5	67	103	0.3	83	0.2
31	414	1.2	448	1.3	68	80	0.2	107	0.3
32	465	1.4	499	1.4	69	72	0.2	66	0.2
33	392	1.1	476	1.3	70+	1028	3.0	1080	3.0
34	353	1.0	391	1.1					
35	425	1.2	470	1.3	NS/SI	28	0.1	19	0.1
36	378	1.1	452	1.3	Total	34410	100.0	35478	100.0

Nota: La población de facto (de hecho) incluye todos los residentes y no residentes que pasaron en el hogar la noche anterior a la encuesta. Se excluyen 13 casos con sexo no determinado.
NS/SI: No sabe/Sin información.

Cuadro C.2 PERU: Distribución por edad de las mujeres elegibles y entrevistadas

Distribución por grupos quinquenales de edad de la población de facto de mujeres 10-54 años y de las mujeres entrevistadas de 15-49 años; y porcentaje de mujeres elegibles que fueron entrevistadas, ENDES 1991-1992

ENTREVISTAS PONDERADAS

	Hogares		Mujeres entrevistadas		
Edad	Número	Distribución porcentual	Número	Distribución porcentual	Porcentaje entrevistado
10-14	4338	-	-	-	-
15-19	3882	22.1	3525	21.9	90.8
20-24	3392	19.3	3114	19.4	91.8
25-29	2809	16.0	2580	16.0	91.8
30-34	2348	13.4	2146	13.3	91.4
35-39	2094	11.9	1943	12.1	92.8
40-44	1695	9.7	1562	9.7	92.2
45-49	1321	7.5	1210	7.5	91.5
50-54	1298	-	-	-	-
15-49	17542	-	16079	-	91.7

ENTREVISTAS SIN PONDERAR

	Hogares		Mujeres entrevistadas		
Edad	Número	Distribución porcentual	Número	Distribución porcentual	Porcentaje entrevistado
10-14	4509	-	-	-	-
15-19	3815	22.2	3484	21.9	91.3
20-24	3244	18.9	3009	18.9	92.8
25-29	2756	16.1	2565	16.2	93.1
30-34	2340	13.6	2168	13.7	92.6
25-39	2079	12.1	1953	12.3	93.9
40-44	1642	9.6	1525	9.6	92.9
45-49	1273	7.4	1178	7.4	92.5
50-54	1234	-	-	-	-
15-49	17149	-	15882	-	92.6

Nota: La población de facto (de hecho) incluye todos los residentes y no residentes que pasaron en el hogar la noche anterior a la encuesta.
-: No aplicable

Cuadro C.3 PERU: Porcentajes de observaciones sin información

Porcentaje de observaciones sin información para preguntas demográficas y de salud seleccionadas, ENDES 1991-1992

Tipo de información	Grupo de referencia	Porcentaje sin información	Número
Fecha de nacimiento	Ultimos 15 años		
Sólo mes		0.9	24477
Mes y año		0.2	24477
Edal al morir	Ultimos 15 años	0.4	2323
Edad a la primera unión[1]	Mujeres alguna vez unidas	0.0	9824
Nivel de educación	Todas las mujeres	0.1	15882
Peso del niño al nacer	Niños que fueron pesados	0.3	5519
Antropometría[2]	Niños vivos entre 1-59 meses		
Talla del niño		11.3	7932
Peso del niño		10.3	7932
Talla y peso		12.3	7932
Diarrea en últimas 2 semanas	Niños vivos entre 1-59 meses	0.7	7932

[1]Sin información para año y edad
[2]No se midió el niño

Cuadro C.4 PERU: Nacimientos por año calendario

Distribucion de nacimientos por año calendario, porcentaje con fecha de nacimiento completa, razón de masculinidad al nacer y razones por años calendario, según estado de sobrevivencia, ENDES 1991-1992

	Número de nacimientos			Porcentaje con fecha de nacimiento completa[1]			Razon de masculinidad al nacer[2]			Razón por año calendario[3]			Número de hombres			Número de mujeres		
Años	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total
91	1605	77	1681	100.0	100.0	100.0	105	87	104				820	36	856	785	41	825
90	1481	92	1573	100.0	100.0	100.0	103	95	102	93	99	93	750	45	794	731	47	778
89	1582	109	1691	100.0	100.0	100.0	109	125	110	99	103	100	826	61	887	756	49	805
88	1704	120	1824	100.0	99.2	99.9	109	111	109	107	95	106	889	63	952	814	57	871
87	1607	143	1750	100.0	100.0	100.0	102	125	104	101	111	102	812	79	891	795	63	858
86	1471	138	1609	100.0	100.0	100.0	108	121	109	92	86	92	762	76	838	709	63	771
85	1582	179	1762	99.7	92.8	99.0	95	130	98	107	120	108	770	101	871	812	78	890
84	1480	161	1641	99.5	94.4	99.0	97	114	99	95	87	94	729	86	814	751	75	827
83	1534	193	1727	99.3	92.1	98.5	89	107	91	105	105	105	723	99	823	811	93	904
82	1453	204	1657	99.3	91.5	98.4	109	94	107				758	99	857	695	106	800
87-91	7978	541	8519	100.0	99.8	100.0	106	110	106				4097	284	4381	3881	257	4139
82-86	7520	876	8396	99.6	93.8	99.0	99	111	100				3742	461	4203	3777	415	4192
77-81	6628	912	7539	99.2	90.3	98.1	104	114	105				3384	486	3869	3244	426	3670
72-76	5066	807	5873	99.2	84.6	97.2	102	111	103				2553	425	2978	2514	382	2895
< 72	4525	997	5523	98.6	83.3	95.8	99	113	101				2252	529	2781	2273	469	2742
Todos	31717	4133	35850	99.4	89.5	98.2	102	112	103				16028	2184	18212	15689	1949	17638

[1]Mes y año de nacimiento disponibles
[2]$(B_h/B_m)*100$, en donde B_h and B_m son el número de nacimientos masculinos y femeninos, respectivamente.
[3]$[2B_x/(B_{x-1}+B_{x+1})]*100$, en donde B_x es el número de nacimientos en el año calendario x

Cuadro C.5 PERU: Información sobre la edad de fallecimiento en días

Distribución de las muertes de menores de 1 mes por edad al fallecimiento en días y porcentaje de muertes neonatales informadas para los primeros 6 días, para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, ENDES 1991-1992

	Número de años antes de la encuesta				
Edad al morir (días)	0-4	5-9	10-14	15-19	**Total 0-19**
<1	47	56	54	45	202
1	44	52	41	43	180
2	20	25	12	14	72
3	16	22	16	19	73
4	6	7	4	3	20
5	6	13	6	6	31
6	3	7	7	4	21
7	12	25	21	18	75
8	11	21	21	13	66
9	3	1	5	1	11
10	3	7	6	5	22
11	1	3	1	1	7
12	1	1	2	1	6
13	0	1	2	0	3
14	4	6	5	3	18
15	10	20	26	15	71
16	1	1	1	1	4
17	3	1	4	0	8
18	2	4	3	0	9
19	1	1	1	0	3
20	8	7	4	3	21
21	3	4	0	1	9
22	1	3	1	0	5
23	1	0	3	0	4
24	1	0	0	1	2
25	3	5	2	0	9
26	0	2	1	1	4
28	0	0	1	0	1
30	1	0	1	1	3
Total 0-30 días	214	293	253	201	961
Porcentaje Neonatal Temprana[1]	66	61	55	66	62

[1]0-6 días/0-30 días

Cuadro C.6 PERU: Información sobre la edad de fallecimiento en meses

Distribución de las muertes de menores de 2 años por edad al fallecimiento en meses y porcentaje de muertes infantiles informadas para el primer mes, para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, ENDES 1991-1992

Edad al morir (en meses)	Número de años antes de la encuesta				
	0-4	5-9	10-14	15-19	**Total 0-19**
< 1 mes[1]	214	293	253	201	961
1	42	48	48	54	191
2	31	35	33	34	133
3	23	35	48	40	146
4	19	18	24	23	84
5	10	25	25	9	69
6	12	32	42	32	119
7	14	30	13	10	67
8	17	34	22	26	99
9	16	38	27	26	107
10	12	9	10	12	44
11	16	19	23	21	79
12	30	68	70	72	240
13	10	8	4	7	30
14	5	18	13	13	48
15	6	5	11	11	33
16	6	5	11	8	30
17	1	2	3	1	7
18	10	28	42	22	102
19	6	1	5	4	17
20	4	13	13	6	35
21	0	4	3	5	11
22	0	1	1	1	3
23	4	4	3	0	10
Sin información	0	0	0	1	1
Total 0-23	426	616	567	488	2098
Porcentaje Neonatal[2]	50	48	45	41	46

[1]Incluye las muertes de menores de un mes informadas en días
[2]Menos de 1 mes/menos de 1 año

Cuadro C.7 PERU: Porcentaje de madres sin información antropométrica

Porcentaje de madres sin información antropométrica por tipo de índice: talla, peso, índice de masa corporal y perímetro braquial, según características socioeconómicas seleccionadas, ENDES 1991-1992

Característica	Talla		Peso		Indice de masa corporal		Perímetro braquial	
	Número de madres	Sin información	Número de madres	Sin información	Número de madres	Sin información	Número de madres	Sin información
Edad de la madre								
15-19	314	6.8	249	6.8	249	6.8	314	7.4
20-34	4074	7.2	3499	7.2	3499	7.4	4074	7.9
35+	1480	10.5	1356	11.3	1356	11.4	1480	10.8
Hijos nacidos vivos								
1	1421	9.8	1243	10.0	1243	10.1	1421	10.3
2-3	2191	7.7	1896	8.0	1896	8.2	2192	8.6
4-5	1150	6.5	994	6.7	994	6.9	1150	7.3
6+	1106	7.6	970	8.2	970	8.3	1106	7.8
Area de residencia								
Urbana	3811	9.8	3396	10.0	3396	10.1	3811	10.5
Rural	2057	4.6	1707	4.8	1707	5.0	2057	5.0
Región administrativa								
Loreto	266	4.1	215	3.4	215	3.4	266	4.6
A. A. Cáceres	610	7.9	520	8.6	520	8.6	610	8.6
Arequipa	221	11.7	199	11.7	199	11.7	221	13.1
Chavín	287	15.9	253	15.8	253	15.8	287	17.2
Grau	483	4.1	398	3.7	398	3.7	483	5.0
Inka	435	7.4	364	6.5	364	6.7	435	7.4
Mariátegui	366	9.0	322	9.0	322	9.2	366	9.5
Libertadores	452	3.5	376	3.9	376	3.9	452	3.7
Nor-Oriental	692	3.6	605	3.6	605	3.9	692	3.3
La Libertad	355	7.2	306	9.2	306	9.2	355	8.5
San Martín	141	4.7	118	4.7	118	5.0	141	4.4
Ucayali	87	9.0	74	9.5	74	9.7	87	9.2
Lima	1474	11.7	1354	12.1	1354	12.2	1474	12.7
Región natural								
Lima metropolitana	1295	11.5	1202	11.6	1202	11.7	1295	12.6
Resto costa	1436	6.2	1244	6.3	1244	6.3	1436	7.2
Sierra	2158	8.3	1838	8.9	1838	9.1	2158	8.7
Selva	979	5.2	819	5.1	819	5.2	979	5.2
Nivel de urbanización								
Lima metropolitana	1295	11.5	1202	11.6	1202	11.7	1295	12.6
Otras ciudades	1709	8.1	1500	8.2	1500	8.3	1709	9.0
Resto urbano	807	10.5	695	11.2	695	11.3	807	10.5
Rural	2057	4.6	1707	4.8	1707	5.0	2057	5.0
Nivel de educación								
Sin educación	537	7.4	456	8.2	456	8.2	537	7.7
Primaria	2220	6.3	1854	6.6	1854	6.7	2220	7.1
Secundaria	2134	7.6	1891	7.7	1891	7.9	2134	8.1
Superior	955	13.2	885	13.1	885	13.2	955	13.6
Total	5868	8.0	5104	8.3	5104	8.4	5868	8.6

APENDICE D

CRITICA Y PROCESAMIENTO DE DATOS

APENDICE D

CRITICA Y PROCESAMIENTO DE DATOS

D.1 La Muestra

La muestra de **ENDES 1991-1992** está conformada por 910 conglomerados, numerados consecutivamente del 1 al 910. La numeración de los conglomerados por región administrativa aparece en el Cuadro D.1, separados por área metropolitana y resto. Por razones de acceso y seguridad del personal, en nueve conglomerados se suspendieron las operaciones de campo: cuatro de Loreto (039, 044, 045 y 046); dos de Cáceres (078 y 090); uno de Inka (310); uno de Nor-Oriental (521); y uno de La Libertad (571). En suma, las operaciones cubrieron 901 de los 910 conglomerados previstos inicialmente.

Cuadro D.1 PERU: Numeración de conglomerados en la muestra

Numeración de conglomerados en la muestra por región administrativa, según área metropolitana y resto, ENDES 1991-1992

Región	Metro-politano	Resto
Loreto	001-034	035-058
A. A. Cáceres	059-074	075-116
Arequipa	117-160	161-172
Chavín	173-194	195-224
Grau	225-248	249-284
Inka	285-300	301-336
Mariátegui	337-360	361-396
Libertadores	397-410	411-452
Nor-Oriental	453-478	479-532
La Libertad	533-560	561-584
San Martín	585-600	601-630
Ucayali	631-672	673-684
Lima	685-892	893-910

D.2 Cuestionarios Recolectados en el Campo

El Cuadro D.2 muestra la distribución de cuestionarios recolectados en el campo; todos ellos, independientemente de si corresponden a mujeres elegibles o no elegibles en la muestra, se incluyen en el archivo final de **ENDES 1991-1992**.

D.3 Elegibilidad

Para la operación en terreno, se consideraron elegibles las mujeres de 15 a 50 años, que residían o durmieron la noche anterior en el hogar. Para fines de producción de tabulaciones para el presente informe, se definió un criterio de "elegibilidad muestral" (más restringido que la "elegibilidad operativa"): mujeres de 15 a 49 años, que durmieron la noche anterior en el hogar. El efecto es de reducir el número efectivo de entrevistadas de 16 260 a 15 882.

D.4 Tratamientos Especiales

- Para 7 mujeres, se encontró que la edad declarada en la pregunta 104 es de 49 años y que, al coincidir el mes de nacimiento con el mes de la encuesta, la edad calculada por diferencia es de 50 años. Para todos los fines de cálculo de tabulaciones, la edad de estas mujeres es estimada en 50 años, independientemente de que el día de la encuesta aún no hayan cumplido esa edad. Por tanto, son mujeres que, si bien eran "elegibles en el campo", no son "elegibles en la muestra", y este hecho fué considerado cuidadosamente en el cálculo de las ponderaciones de la muestra. Para facilitar el reconocimiento de estas mujeres, y para posibilitar una contabilización apropiada de la población

Cuadro D.2 PERU: Número de cuestionarios de hogares e individuales recolectados

Número de cuestionarios de hogares y de mujeres por sitio de residencia, según resultado de la entrevista, ENDES 1991-1992

Residencia	Cuestionarios de hogares			Cuestionarios de mujeres		
	Completos	Incompletos	Total	Completos	Incompletos	Total
Región administrativa						
Loreto	772	48	820	1005	56	1061
A. A. Cáceres	970	102	1072	1046	146	1192
Arequipa	730	114	844	795	162	957
Chavín	868	41	909	984	115	1099
Grau	901	67	968	1112	174	1286
Inka	844	72	916	872	76	948
Mariátegui	1017	53	1070	1050	90	1140
Libertadores	910	73	983	980	153	1133
Nor-Oriental	1311	53	1364	1577	103	1680
La Libertad	770	64	834	975	122	1097
San Martín	754	72	826	847	60	907
Ucayali	703	39	742	857	74	931
Lima	2929	193	3122	4160	434	4594
Región natural						
Costa	5847	402	6249	7857	880	8737
Sierra	4650	399	5049	4866	634	5500
Selva	2982	190	3172	3537	251	3788
Nivel de urbanización						
Lima metropolitana	2633	160	2793	3848	367	4215
Otras ciudades grandes	4690	479	5169	6037	700	6737
Resto urbano	1862	204	2066	2178	271	2449
Rural	4294	148	4442	4197	427	4624
Total	13479	991	14470	16260	1765	18025

femenina a partir de la hoja de miembros del hogar, la edad en el hogar se codificó a 50 años; no obstante, se conservó la declaración original de 49 años en la pregunta 104, para permitir un análisis diferente. Las identificaciones de las 7 mujeres en esta situación son:

[042030][02]
[047180][02]
[065120][02]
[172180][02]
[223080][02]
[456080][02]
[803050][02]

- Se admitió superposición de abstinencia post-parto con el uso de DIU (273 casos) y de esterilización femenina (314 casos).

- El calendario de eventos a partir de Enero de 1986 no permite el registro directo de "esterilización al momento del nacimiento o terminación", y en estos casos las entrevistadoras tienen que registrar, en el calendario, la esterilización en el mes que sigue al nacimiento o terminación de un embarazo. El archivo contiene 278 mujeres con esterilización postparto y 12 mujeres con esterilización inmediatamente después de una terminación. Para cada uno de estos casos, la fecha de esterilización

en el calendario aparece ubicada un mes después de la proporcionada por la mujer en la pregunta 321; la variable imputada Q321C contiene la fecha de esterilización declarada en la pregunta 321 y no la del calendario.

- Se admitió la declaración de "lactancia post-parto" coincidiendo con un embarazo, considerado por el personal de **ENDES 1991-1992** como un fenómeno normal en el país. En total, se trata de 1661 situaciones de lactancia durante embarazo.

- En 375 casos se observan "meses consecutivos... con descontinuación" de método anticonceptivo. En todos los casos se trata del uso alternativo de métodos.

- Se han conservado las declaraciones de 897 casos de niños con "fechas de vacunas diferentes" (v.g. las fechas de DPT 1 y Polio 1 son distintas). El personal de la crítica revisó en profundidad estas anomalías; su conclusión general es que las diferencias no son verosímiles, sino que provienen mayoritariamente de registros erróneos en la tarjeta de vacunación (parejas de fechas 27/04/90 versus 23/04/90). No se hicieron cambios porque se carecía de pruebas para optar por una u otra fecha. Se transmitió la observación acerca de la calidad del registro a las autoridades de los organismos de salud.

- En 726 mujeres, no pudo explicarse cuando se usó uno de los métodos anticonceptivos declarados como usados en la "Tabla de Métodos", pregunta 303. Típicamente, se trata de que el método no es informado como usado en el calendario (es decir, después de Enero de 1986), y que se encuentra una respuesta "no ha usado antes" de esa fecha a las preguntas 334 y 336. La anomalía deriva de la imposibilidad práctica de la entrevistadora de verificar toda la información recolectada en el transcurso de la entrevista y proponer el sondeo adecuado; por lo demás, el mismo problema ya ha sido reportado en otros paises en la ejecución de encuestas que usan el calendario de eventos. El personal de la crítica verificó exhaustivamente la información y, aunque en algunos casos tuvo elementos para dudar de la verosimilitud de la declaración de uso en la pregunta 303, se limitó a preservar la información proporcionada por la entrevistada. Es posible que esta clase de anomalías solo pueda superarse con la ayuda de una entrevista asistida por computador.

- Debido a un error de implementación del módulo de entrada de datos, la hora de término de la entrevista no fué registrada en 507 casos, y aparece codificada como "faltante" en los archivos finales.

D.5 Anomalías Remanentes

- En 3 mujeres, se constata esterilización antes de la unión:

[134111][02]
[135030][02]
[587050][02]

- Asimismo, 5 mujeres se han esterilizado antes de los 20 años de edad:

[033060][02]
[490010][02]
[608170][01]
[656010][02]
[661130][03]

- Una mujer adicional presenta las dos anomalías al mismo tiempo:

  [348060][06]

- En 3 casos se encuentran respuestas diferentes para alguna de las preguntas 403 a 414 para mellizos:

  [195120][02]
  [488160][02]
  [490140][06]

  Las anomalías corresponden efectivamente a la declaración de las entrevistadas y estaban documentadas con explicaciones claras en los cuestionarios. A modo de ejemplo, el parto del primero de los dos mellizos que se dió a luz fué atendido por una comadrona en la casa de la mujer; se presentaron dificultades con el segundo bebé y la comadrona se declaró incompetente, de modo que la familia trasladó a la mujer a un hospital, donde un médico completó el parto.

- En 17 mujeres se encuentran respuestas de menos de 9 meses a la pregunta 604 (tiempo de espera para el próximo hijo); cinco mujeres responden 6 meses, cuatro responden 5 meses, tres responden 4 meses, dos responden 3 meses, y cada una de las tres restantes escogen 8, 7 y 1 mes. Obviamente, la anomalía se origina en una comprensión incorrecta de la pregunta durante la entrevista. Hay una anomalía similar para 2 mujeres, en relación con la pregunta 606: su hijo más reciente ya tiene la edad que ellas responden:

  [119010][02]
  [796090][02]

  El personal de crítica revisó estos casos y decidió que no había modificación posible, de modo que las declaraciones fueron preservadas.

- En 2 mujeres el calendario presenta ocurrencia de amenorrea y abstinencia reportadas en el primer mes de un embarazo:

  [282040][02]
  [491080][02]

  En ambos casos, las duraciones reportadas para la amenorrea y la abstinencia son "menos de un mes", y son aceptables.

- Un total de 38 mujeres presentan anomalías reportadas vía el mensaje 9113 (intervalo entre eventos inconsistente...), todas salvo una relacionadas con períodos de gestación de menos de 9 meses, de acuerdo a la información de la Historia de Nacimientos (Sección 2). En resumen, hay 20 mujeres con períodos de gestación de 7 meses; 14 con períodos de 8 meses; 2 con períodos de 7 meses y otra de 8 meses; y 1 con dos embarazos de 8 meses. Además, a través del mismo mensaje se reporta un caso ([489 20][6]) en que la mujer se declara embarazada al mes siguiente del nacimiento más reciente. Toda esta información fue verificada exhaustivamente por el personal de la crítica.

APENDICE E

LOS CUESTIONARIOS

AÑO DE LA AUSTERIDAD Y DE LA PLANIFICACION FAMILIAR

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA | INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE RECURSOS | Asociación Benéfica PRISMA

ENCUESTA DEMOGRAFICA Y DE SALUD FAMILIAR 1991

Conglomerado	Vivienda/Hog

Reservado uso de Oficina

CUESTIONARIO DEL HOGAR

A. IDENTIFICACION GEOGRAFICA
REGION...........................
DPTO....................................
PROV....................................
DIST......................
CENTRO POBLADO.............
....

B. IDENTIFICACION MUESTRAL	
AREA URBANA	VIVIENDA Nº............
SEGMENTO Nº..........	VIV. SUPLEMENTARIA Nº.....
ZONA Nº.............	HOGAR Nº.......... DE
MANZANA Nº...........	
AREA RURAL	
CONGLOMERADO Nº......	

- DIRECCION VIV. SELECCIONADA :
- DIRECCION VIV. DE REFERENCIA:
- DIRECCION VIV. SUPLEMENTARIA:

VERIFIQUE SI HAY OTRA(S) VIVIENDA(S) ENTRE LA VIVIENDA SELECCIONADA Y LA VIVIENDA DE REFERENCIA

NO ☐ SI ☐ → ....¿Cuántas?.......... ☐ (VEA MANUAL)

PREGUNTE A LA PERSONA QUE ENCUENTRE EN LA VIVIENDA SELECCIONADA:
¿Es esta la puerta principal de la vivienda?
SI......1 NO......2 (DESPIDASE Y LLENE "VISITAS DE LA ENTREVISTADORA")

IDENTIFIQUE HOGARES DENTRO DE LA VIVIENDA:

¿Existe algún otro hogar aparte del suyo en el interior de su vivienda?

NO ☐ → PROCEDA A LLENAR LAS CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR   SI ☐ → ......Cuántos?.......... ☐ (VEA MANUAL)

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA				
	1a.	2a.	3a.	VISITA FINAL
FECHA				FECHA: DIA......
				MES......
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA				AÑO......
				ENTREVISTADORA
RESULTADO *	☐	☐	☐	RESULTADO FINAL....
PROXIMA VISITA: FECHA				NUMERO TOTAL DE VISITAS..........
HORA				

* CODIGO DE RESULTADO DE LA ENTREVISTA
1 COMPLETA
2 MIEMBROS DEL HOGAR PRESENTES PERO ENTREVISTADO COMPETENTE AUSENTE
3 MIEMBROS DEL HOGAR AUSENTES NOCHE ANTERIOR A LA ENTREVISTA
4 APLAZADA
5 RECHAZADA
6 VIVIENDA DESOCUPADA O NO ES VIVIENDA
7 VIVIENDA DESTRUIDA
8 VIVIENDA NO ENCONTRADA
9 OTRA ______________ (Especifique)

TOTAL DE PERSONAS EN EL HOGAR...
TOTAL DE MUJERES ELEGIBLES.....
Nº DE ORDEN DE LA PERSONA QUE CONTESTA EL CUESTIONARIO DEL HOGAR

	SUPERVISOR EN EL CAMPO:	CRITICO EN EL CAMPO:	DIGITADOR:
NOMBRE			
FECHA			

CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR

Nos gustaría tener alguna información sobre las personas que generalmente viven en su hogar o que se alojan ahora con Ud.

1 Nº DE ORDEN Y ELEGIBILIDAD	PARA EL(LA) JEFE DEL HOGAR, CONYUGE U OTRA PERSONA ADULTA 2 NOMBRES Por favor dígame los nombres de las personas que habitual o permanentemente viven en su hogar y de los visitantes que pasaron la noche anterior aquí. a) Empiece con el nombre del(de la) Jefe del Hogar, luego su cónyuge y los hijos e hijas solteros comenzando por el(la) mayor. b) Ahora deme los nombres de los(las) hijos(as) casados, la cónyuge e hij.solt.de éstos c) A continuación dígame los nombres de los otros familiares. d) Finalmente los nombres de las otras personas que durmieron anoche aquí.	INFORMACION SOBRE TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR 3 RELACION CON EL JEFE DEL HOGAR ¿(NOMBRE) qué perentesco o relación tiene con el Jefe del Hogar? CONYUGE / HIJO (A) / YERNO / NUERA / NIETO (A) / PADRES / SUE / OTRO PAR / TRA. HOGAR / OTRO NO PAR	4 LUGAR DE RESIDENCIA ¿(NOMBRE) vive habitual o permanentemente aquí?		5 ¿(NOMBRE) durmió anoche aquí?		6 SEXO ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?		7 EDAD ¿Cuántos años tiene (NOMBRE) en años cumplidos? "00" MENOR DE UN AÑO
			SI	NO	SI	NO	HOMBRE	MUJER	EN AÑOS
01		1 JEFE	1	2	1	2	1	2	☐☐
02		2 3 4 5 6 7 8 9	1	2	1	2	1	2	☐☐
03		3 4 5 6 7 8 9	1	2	1	2	1	2	☐☐
04		3 4 5 6 7 8 9	1	2	1	2	1	2	☐☐
05		3 4 5 6 7 8 9	1	2	1	2	1	2	☐☐
06		3 4 5 6 7 8 9	1	2	1	2	1	2	☐☐
07		3 4 5 6 7 8 9	1	2	1	2	1	2	☐☐
08		3 4 5 6 7 8 9	1	2	1	2	1	2	☐☐
09		3 4 5 6 7 8 9	1	2	1	2	1	2	☐☐
10		3 4 5 6 7 8 9	1	2	1	2	1	2	☐☐
11		3 4 5 6 7 8 9	1	2	1	2	1	2	☐☐
12		3 4 5 6 7 8 9	1	2	1	2	1	2	☐☐
13		3 4 5 6 7 8 9	1	2	1	2	1	2	☐☐
14		3 4 5 6 7 8 9	1	2	1	2	1	2	☐☐
15		3 4 5 6 7 8 9	1	2	1	2	1	2	☐☐
16		3 4 5 6 7 8 9	1	2	1	2	1	2	☐☐
17		3 4 5 6 7 8 9	1	2	1	2	1	2	☐☐

Sólo para estar segura que tengo una lista completa:

1. ¿Hay otras personas como niños o bebés que tal vez no hemos listado? SI ☐ → ANOTE A CADA UNO EN EL CUADRO NO ☐

2. ¿Hay otras personas que no son familiares, como empleados domésticos, inquilinos o amigos que viven habitualmente aquí? SI ☐ → ANOTE A CADA UNO EN EL CUADRO NO ☐

3. ¿Tiene usted huéspedes, visitantes temporales, o alguien más que haya dormido aquí anoche? SI ☐ → ANOTE A CADA UNO EN EL CUADRO NO ☐

INFORMACION SOBRE PERSONAS DE 6 AÑOS Y MAS				INFORMACION SOBRE TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR
7A ACTIVIDAD ECONOMICA ¿Qué hizo la semana pasada (NOMBRE)? Trabajó..............1 No trabajo, pero tenía trabajo..............2 Buscó trabajo pero trabajaba antes......3 Buscó trab. 1ra. vez..4 Estudiaba............5 Estuvo cuidado hogar..6 Vivía de pensión/jub..7 Es rentista..........8 Otro.................9	9 NIVEL DE INSTRUCCION ¿Cuál es el último año o grado de estudios que aprobó (NOMBRE)? NINGUN NIVEL, INICIAL O PRE-ESCOLAR...............0 PRIMARIA....................1 SECUNDARIA..................2 SUPERIOR NO UNIVERSITARIA...3 SUPERIOR UNIVERSITARIA......4 PASE A PGTA.10 < PARA 6 O MAS AÑOS/GRADOS DE ESTUDIOS ANOTE 6	9A ALFABETISMO ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir?	PARA MENORES DE 25 AÑOS 10 ASISTENCIA ESCOLAR ¿(NOMBRE) actualmente asiste a la escuela o a algún centro de enseñanza regular?	11 SUPERVIVENCIA DE LA MADRE ¿La madre verdadera de (NOMBRE) está viva o muerta?
	NIVEL AÑO/GRADO	SI NO	SI NO	VIVA MUERTA NS
☐	☐ ☐	1 2	1 2	1 2 8
☐	☐ ☐	1 2	1 2	1 2 8
☐	☐ ☐	1 2	1 2	1 2 8
☐	☐ ☐	1 2	1 2	1 2 8
☐	☐ ☐	1 2	1 2	1 2 8
☐	☐ ☐	1 2	1 2	1 2 8
☐	☐ ☐	1 2	1 2	1 2 8
☐	☐ ☐	1 2	1 2	1 2 8
☐	☐ ☐	1 2	1 2	1 2 8
☐	☐ ☐	1 2	1 2	1 2 8
☐	☐ ☐	1 2	1 2	1 2 8
☐	☐ ☐	1 2	1 2	1 2 8
☐	☐ ☐	1 2	1 2	1 2 8
☐	☐ ☐	1 2	1 2	1 2 8
☐	☐ ☐	1 2	1 2	1 2 8
☐	☐ ☐	1 2	1 2	1 2 8
☐	☐ ☐	1 2	1 2	1 2 8

MARQUE "X" SI HAY HOJAS ADICIONALES CON MAS PERSONAS.. ☐

NUMERO TOTAL DE MUJERES ELEGIBLES.. ☐☐

CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
16	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua que utilizan los miembros de su hogar, para lavarse las manos y lavar los platos?	RED PUBLICA: AGUA DE TUBERIA DENTRO DE LA VIVIENDA...11 AGUA DE TUBERIA FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DEL EDIFICIO...............12 PILON PUBLICO/GRIFO PUBLICO.............13 AGUA DE POZO:POZO EN LA CASA/PATIO/LOTE..............21 POZO PUBLICO............................22 AGUA DE SUPERFICIE: MANANTIAL (PUQUIO)...............31 RIO/ACEQUIA......................32 AGUA DE LLUVIA.......................................41 CAMION-TANQUE-AGUATERO...............................51 OTRO ______ 61 (Especifique)	11→18 21→18 41→18
17	¿Cuánto tiempo se demora en ir, recoger agua y volver?	MINUTOS.......................................[ ][ ] 90 O MAS MINUTOS.....................................90 EN EL SITIO O MENOS DE 30 SEGUNDOS...................00	
18	El agua que utilizan para tomar en su hogar ¿la consiguen de la misma fuente?	SI...1 NO...2	1→20
19	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua que los miembros de su hogar utilizan para tomar?	RED PUBLICA: AGUA DE TUBERIA DENTRO DE LA VIVIENDA...11 AGUA DE TUBERIA FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DEL EDIFICIO...............12 PILON PUBLICO/GRIFO PUBLICO.............13 AGUA DE POZO:POZO EN LA CASA/PATIO/LOTE..............21 POZO PUBLICO............................22 AGUA DE SUPERFICIE: MANANTIAL (PUQUIO)...............31 RIO/ACEQUIA......................32 AGUA DE LLUVIA.......................................41 CAMION-TANQUE-AGUATERO...............................51 OTRO ______ 61 (Especifique)	
20	¿Qué tipo de servicio higiénico tiene en su hogar? ¿Es de uso exclusivo o común?	INODORO CONECTADO A RED PUBLICA: EXCLUSIVO...........11 COMUN................12 BOTADERO CONECTADO A RED PUBLICA: EXCLUSIVO..........21 COMUN...............22 LETRINA O EXCUSADO: EXCLUSIVO........................31 COMUN............................32 NO HAY SERVICIO/MATORRAL/CAMPO.......................41 OTRO ______ 51 (Especifique)	
21	¿Tiene en su hogar? ¿Electricidad? ¿Radio? ¿Televisor? ¿Refrigeradora?	SI NO ELECTRICIDAD.....................................1 2 RADIO..1 2 TELEVISOR..1 2 REFRIGERADORA....................................1 2	
22	¿Cuántas habitaciones (SIN CONTAR LA COCINA) usan en su hogar para dormir?	HABITACIONES...................................[ ][ ]	
23	MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO OBSERVE, INDAGUE Y ANOTE:	PISO NATURAL: TIERRA/ARENA...........................11 PISO RUSTICO: MADERA (ENTABLADOS)....................21 PISO ACABADO:PARQUET O MADERA PULIDA.................31 LAMINAS ASFALTICAS,VINILICOS O SIMILA...32 LOSETAS,TERRAZOS O SIMILARES............33 CEMENTO/LADRILLO........................34 OTRO ______ 41 (Especifique)	
23A	¿Dónde acostumbran a botar la basura?	CAMION RECOLECTOR.....................................1 INCINERADOR...2 LA USAN PARA ABONO....................................3 LA ENTIERRAN..4 LA ARROJAN AL RIO, CAMPO, ETC.........................5 OTRO ______ 6 (Especifique)	
24	¿Algún miembro de su hogar tiene: bicicleta? motocicleta? carro? Otro medio de transporte (peque-peque,caballo, etc.)?	SI NO BICICLETA...1 2 MOTOCICLETA.......................................1 2 CARRO...1 2 OTRO ______ 1 2 (Especifique)	

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA — INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE RECURSOS — ASOCIACION BENEFICA P.R.I.S.M.A.

ENCUESTA DEMOGRAFICA Y DE SALUD FAMILIAR 1991 (ENDES)

CUESTIONARIO INDIVIDUAL
DOC.02.2

LIMA, SETIEMBRE DE 1991

Conglomerado			Vivienda/Hog		

Reservado uso de Oficina

A. IDENTIFICACION GEOGRAFICA	
REGION..............................	☐☐
DPTO....................................	
PROV....................................	
DIST........................	☐☐☐☐
CENTRO POBLADO..............	☐☐☐☐
....	

B. IDENTIFICACION MUESTRAL			
AREA URBANA			
SEGMENTO Nº..........	☐☐	VIVIENDA Nº............	☐☐
ZONA Nº..............	☐☐	VIV. SUPLEMENTARIA Nº.....	☐
MANZANA Nº...........	☐☐	HOGAR Nº.......... ☐ DE	☐
AREA RURAL			
CONGLOMERADO Nº......	☐☐		

NOMBRE DE LA ENTREVISTADA..MEF: Nº DE ORDEN ☐☐

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA					
	1a.	2a.	3a.	VISITA FINAL	
FECHA				FECHA: DIA......	☐☐
				MES......	☐☐
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA				AÑO......	☐☐
				ENTREVISTADORA	☐☐
RESULTADO *	☐	☐	☐	RESULTADO FINAL....	☐
PROXIMA VISITA: FECHA				NUMERO TOTAL DE VISITAS..........	☐
HORA					

* CODIGO DE RESULTADO DE LA ENTREVISTA
1 COMPLETA
2 AUSENTE
3 APLAZADA
4 RECHAZADA
5 RESPONDIDA PARCIALMENTE
6 OTRA ______________________ (Especifique)

	SUPERVISOR EN EL CAMPO: ☐☐	CRITICO EN EL CAMPO: ☐☐	DIGITADOR: ☐☐
NOMBRE			
FECHA			

SECCION 1. ANTECEDENTES DE LA ENTREVISTADA

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
101	ANOTE LA HORA.	HORAS.................... [ ][ ] MINUTOS.................. [ ][ ]	
102	Primero me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de usted y de su hogar. Antes de que Ud. cumpliera 12 años ¿donde vivió la mayor parte del tiempo: en una ciudad, en un pueblo o en el campo?	CIUDAD........................1 PUEBLO........................2 CAMPO.........................3	
103	En qué mes y año nació usted?	MES...................... [ ][ ] NO SABE MES...................98 AÑO...................... [ ][ ] NO SABE AÑO...................98	
104	¿Cuántos años cumplidos tiene usted? COMPARE Y CORRIJA 103 Y/O 104 SI HAY INCONSISTENCIA.	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS..... [ ][ ]	
105	¿Alguna vez asistió Ud. a la escuela?	SI............................1 NO............................2	 → 109
107	¿Cuál es el último año o grado de estudios que aprobó? PARA 6 O MAS AÑOS/GRADOS DE ESTUDIO ANOTE 6	NINGUN NIVEL, INICIAL O PRE-ESCOLAR.............. [0][ ] PRIMARIA.................. [1][ ] SECUNDARIA................ [2][ ] SUPERIOR NO UNIVERSITARIA.. [3][ ] SUPERIOR UNIVERSITARIA..... [4][ ]	 → 110 (2, 3, 4)
109	¿Puede usted leer una carta o periódico con facilidad, con dificultad o no puede hacerlo?	CON FACILIDAD.................1 CON DIFICULTAD................2 NO PUEDE HACERLO..............3	 → 111
110	¿Lee habitualmente algún periódico o revista al menos una vez por semana?	SI............................1 NO............................2	
111	¿Escucha generalmente la radio por lo menos una vez por semana?	SI............................1 NO............................2	
112	¿Mira generalmente televisión al menos una vez por semana?	SI............................1 NO............................2	
113	¿Cuál es su Religión?	NO TIENE......................1 CATOLICA......................2 EVANGELISTA...................3 OTRA ____________________ 4 (Especifique)	
114	¿Que Idioma o Dialecto hablan habitualmente en su hogar?	CASTELLANO....................1 QUECHUA.......................2 AYMARA........................3 OTRA LENGUA ABORIGEN..........4 IDIOMA EXTRANJERO.............5	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
115	VEA LA PREGUNTA 4 EN EL CUESTIONARIO DEL HOGAR LA MUJER ENTREVISTADA NO ES RESIDENTE HABITUAL ☐ (v)	LA MUJER ENTREVISTADA ES RESIDENTE HABITUAL ☐	→127
116	Ahora me gustaría preguntarle acerca del sitio en el cuál usted vive habitualmente. ¿Vive habitualmente en una ciudad, en un pueblo, o en el campo? SI VIVE EN LA CIUDAD: ¿Es ciudad grande o pequeña? "CIUDADES GRANDES" SON CAPITALES Y/O SITIOS CON UNA POBLACION MAYOR DE CIEN MIL HABITANTES; "CIUDADES PEQUEÑAS", SON SITIOS CON UNA POBLACION ENTRE DIEZ Y CIEN MIL HABITANTES.	LIMA METROPOLITANA..............1 CIUDAD GRANDE....................2 CIUDAD PEQUEÑA...................3 PUEBLO...........................4 CAMPO............................5	
117	¿En qué provincia está localizado el lugar donde vive? SI ES EN EL EXTRANJERO ANOTE "96" EN DPTO. Y "00" EN PROV.	DPTO.................... ☐☐ PROV..................... ☐☐	
118	Quisiera hacerle algunas preguntas sobre el hogar en el cual usted vive habitualmente, ¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua que utilizan los miembros de su hogar, para lavarse las manos y lavar los platos?	RED PUBLICA AGUA DE TUBERIA DENTRO DE LA VIVIENDA.................11 AGUA DE TUBERIA FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DEL EDIFICIO....................12 PILON PUBLICO/GRIFO PUBLICO..13 AGUA DE POZO POZO EN LA CASA/PATIO/LOTE...21 POZO PUBLICO.................22 AGUA DE SUPERFICIE MANANTIAL (PUQUIO)...........31 RIO/ACEQUIA..................32 AGUA DE LLUVIA.................41 CAMION-TANQUE-AGUATERO.........51 OTRO ______________________ 61 (Especifique)	11 → 120 21 → 120 41 → 120
119	¿Cuánto tiempo se demora en ir, recoger agua y volver?	MINUTOS.................... ☐☐ 90 O MAS MINUTOS...............90 EN EL SITIO....................00	
120	El agua que utilizan para tomar en su hogar ¿la consiguen de la misma fuente?	SI.............................1 NO.............................2	1 → 122
121	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua que los miembros de su hogar utilizan para tomar?	RED PUBLICA AGUA DE TUBERIA DENTRO DE LA VIVIENDA.................11 AGUA DE TUBERIA FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DEL EDIFICIO....................12 PILON PUBLICO/GRIFO PUBLICO..13 AGUA DE POZO POZO EN LA CASA/PATIO/LOTE...21 POZO PUBLICO.................22 AGUA DE SUPERFICIE MANANTIAL (PUQUID)...........31 RIO/ACEQUIA..................32 AGUA DE LLUVIA.................41 CAMION-TANQUE-AGUATERO.........51 OTRO ______________________ 61 (Especifique)	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
122	¿Qué tipo de servicio higiénico tiene su vivienda? ¿Es de uso exclusivo o común?	INODORO CONECTADO A RED PUBLICA EXCLUSIVO....................11 COMUN........................12 BOTADERO CONECTADO A RED PUBLICA EXCLUSIVO....................21 COMUN........................22 LETRINA O EXCUSADO EXCLUSIVO....................31 COMUN........................32 NO HAY SERVICIO/MATORRAL/CAMPO.41 OTRO ______________ 51 (Especifique)	
123	¿Tiene en su hogar? ¿Electricidad? ¿Radio? ¿Televisor? ¿Refrigeradora?	SI NO ELECTRICIDAD...............1 2 RADIO......................1 2 TELEVISOR..................1 2 REFRIGERADORA..............1 2	
125	¿Cuál es el material predominante del piso de su vivienda?	PISO NATURAL TIERRA/ARENA..................11 PISO RUSTICO MADERA (ENTABLADOS)...........21 PISO ACABADO PARQUET O MADERA PULIDA.......31 LAMINAS ASFALTICAS, VINILICOS O SIMILARES.........32 LOSETAS,TERRAZOS O SIMILARES..33 CEMENTO/LADRILLO..............34 OTRO ______________ 41 (Especifique)	
126	¿Algún miembro de su hogar tiene: bicicleta? motocicleta? carro? Otro medio de transporte (peque-peque, caballo,etc.)?	SI NO BICICLETA..................1 2 MOTOCICLETA................1 2 CARRO......................1 2 OTRO ______________ 1 2 (Especifique)	
127	¿Tiene acceso al Seguro Social (IPSS)?	SI.........................1 NO.........................2	2 → 130
128	¿Quién es el titular del carnet?	ENTREVISTADA...............1 CONYUGE....................2 OTRA PERSONA...............3	2, 3 → 130
129	¿Está al día en su pago?	SI.........................1 NO.........................2 NO SABE....................8	
130	¿Tiene acceso a algún plan, o seguro privado de salud (que no sea el IPSS)?	SI.........................1 NO.........................2 NO SABE....................3	2, 3 → 201
131	¿Quién lo paga?	EL TITULAR (ALGUNA PERSONA DEL HOGAR).................1 LA EMPRESA.................2 AMBOS (1 Y 2)..............3 NO SABE....................4	

4

SECCION 2. REPRODUCCION

SECCION 2A: NUMERO TOTAL DE HIJOS E HIJAS QUE LA MUJER HA DADO A LUZ

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
201	Ahora quisiera preguntarle acerca de todas las hijas e hijos nacidos vivos que Ud. haya tenido durante toda su vida; me refiero sólo a los hijos que usted ha dado a luz y no a los hijos adoptados o criados por usted. ¿Ha tenido alguna hija o hijo nacido vivo?	SI....1 NO....2	 206
202	¿Tiene algún hijo o hija que esté viviendo con usted?	SI....1 NO....2	 204
203	¿Cuántas hijas mujeres viven con usted? ¿Cuántos hijos varones viven con usted? SI "NINGUNO" ANOTE 00	HIJAS EN CASA.... [ ][ ] HIJOS EN CASA.... [ ][ ]	
204	¿Tiene Ud. alguna hija o hijo vivo que no esté viviendo con Ud.?	SI....1 NO....2	 206
205	¿Cuántas hijas mujeres no viven con Ud.? ¿Cuántos hijos varones no viven con Ud.? SI "NINGUNO" ANOTE 00	HIJAS FUERA.... [ ][ ] HIJOS FUERA.... [ ][ ]	
206	¿Alguna vez dió a luz a una niña o a un niño que nació vivo pero que falleció después? INDAGUE: ¿Algún [otro] hijo o hija que nació vivo pero que solo vivió algunos minutos, horas o días?	SI....1 NO....2	 208
207	¿Cuántas hijas mujeres han muerto? ¿Cuántos hijos varones han muerto? SI "NINGUNO" ANOTE 00	HIJAS MUERTAS.... [ ][ ] HIJOS MUERTOS.... [ ][ ]	
208	SUME LAS RESPUESTAS DE 203, 205 Y 207 Y ANOTE EL TOTAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS SI "NINGUNO" ANOTE 00	TOTAL.... [ ][ ]	
209	VEA 208: Quisiera asegurarme que tengo la información correcta; Ud. ha tenido en total____hijos nacidos vivos durante toda su vida. ¿Es correcto? SI [ ] NO [ ] → (VEA Y CORRIJA 201 A 208)		
210	VEA 208: MARQUE LA CASILLA APROPIADA UNO O MAS NACIDOS VIVOS [ ] NINGUN NACIDO VIVO [ ] →		225

5

SECCION 2B: INFORMACION REFERIDA A CADA UNO DE LOS HIJOS TENIDOS POR LA MUJER. DETERMINACION DEL NUMERO DE HIJOS NACIDOS VIVOS ANTES Y DESPUES DE ENERO DE 1986, Y REGISTRO DE LA INFORMACION EN EL CALENDARIO.

211 Ahora quisiera hacer una lista completa de todos los nacidos vivos que Ud. ha tenido, estén vivos o muertos. Empecemos por el primero que tuvo.

(ANOTE EN 212 LOS NOMBRES DE TODOS LOS NACIDOS VIVOS COMENZANDO POR EL PRIMERO Y LUEGO PREGUNTE 213 A 220 SEGUN CORRESPONDA)

212 ¿Cuál es el nombre de su [primer, segundo, tercer, etc.] hijo? ANOTE MELLIZOS EN LINEAS SEPARADAS Y UNALOS CON UNA LLAVE.	213 ¿El nacimiento de (NOMBRE) fué parto múltiple o uno solo?	214 ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	215 ¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? INDAGUE: ¿Cuál es su fecha de nacimiento?	216 ¿(NOMBRE) está vivo(a)?	S I E S T A V I V O 217 ¿Qué edad tiene (NOMBRE) en años cumplidos? ANOTE "00" SI ES MENOS DE UN AÑO	218 ¿(NOMBRE) está viviendo con Ud.?	219 SI ES MENOR DE 15 AÑOS DE EDAD: ¿(NOMBRE) con quién vive? SI TIENE 15 AÑOS O MAS PASE AL SIGUIENTE NACIDO VIVO.	220 SI FALLECIO: ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? ANOTE: DIAS, SI MENOS DE 1 MES; MESES SI DE 1 MES A MENOS DE 2 AÑOS; Y AÑOS SI DE 2 AÑOS O MAS
01 ___ (NOMBRE)	UNO....1 MULT...2	HOMBRE.1 MUJER..2	MES.... [ ][ ] AÑO.... [ ][ ]	SI....1 NO....2 → 220	EDAD EN AÑOS [ ][ ]	SI........1 (PASE AL PROXIMO HIJO) NO........2	PADRE..........1 OTRO FAMILIAR..2 OTRO...........3 Especifique (PASE AL PROXIMO HIJO)	DIAS....1 [ ][ ] MESES...2 [ ][ ] AÑOS....3 [ ][ ]
02 ___ (NOMBRE)	UNO....1 MULT...2	HOMBRE.1 MUJER..2	MES.... [ ][ ] AÑO.... [ ][ ]	SI....1 NO....2 → 220	EDAD EN AÑOS [ ][ ]	SI........1 (PASE AL PROXIMO HIJO) NO........2	PADRE..........1 OTRO FAMILIAR..2 OTRO...........3 Especifique (PASE AL PROXIMO HIJO)	DIAS....1 [ ][ ] MESES...2 [ ][ ] AÑOS....3 [ ][ ]
03 ___ (NOMBRE)	UNO....1 MULT...2	HOMBRE.1 MUJER..2	MES.... [ ][ ] AÑO.... [ ][ ]	SI....1 NO....2 → 220	EDAD EN AÑOS [ ][ ]	SI........1 (PASE AL PROXIMO HIJO) NO........2	PADRE..........1 OTRO FAMILIAR..2 OTRO...........3 Especifique (PASE AL PROXIMO HIJO)	DIAS....1 [ ][ ] MESES...2 [ ][ ] AÑOS....3 [ ][ ]
04 ___ (NOMBRE)	UNO....1 MULT...2	HOMBRE.1 MUJER..2	MES.... [ ][ ] AÑO.... [ ][ ]	SI....1 NO....2 → 220	EDAD EN AÑOS [ ][ ]	SI........1 (PASE AL PROXIMO HIJO) NO........2	PADRE..........1 OTRO FAMILIAR..2 OTRO...........3 Especifique (PASE AL PROXIMO HIJO)	DIAS....1 [ ][ ] MESES...2 [ ][ ] AÑOS....3 [ ][ ]
05 ___ (NOMBRE)	UNO....1 MULT...2	HOMBRE.1 MUJER..2	MES.... [ ][ ] AÑO.... [ ][ ]	SI....1 NO....2 → 220	EDAD EN AÑOS [ ][ ]	SI........1 (PASE AL PROXIMO HIJO) NO........2	PADRE..........1 OTRO FAMILIAR..2 OTRO...........3 Especifique (PASE AL PROXIMO HIJO)	DIAS....1 [ ][ ] MESES...2 [ ][ ] AÑOS....3 [ ][ ]
06 ___ (NOMBRE)	UNO....1 MULT...2	HOMBRE.1 MUJER..2	MES.... [ ][ ] AÑO.... [ ][ ]	SI....1 NO....2 → 220	EDAD EN AÑOS [ ][ ]	SI........1 (PASE AL PROXIMO HIJO) NO........2	PADRE..........1 OTRO FAMILIAR..2 OTRO...........3 Especifique (PASE AL PROXIMO HIJO)	DIAS....1 [ ][ ] MESES...2 [ ][ ] AÑOS....3 [ ][ ]
07 ___ (NOMBRE)	UNO....1 MULT...2	HOMBRE.1 MUJER..2	MES.... [ ][ ] AÑO.... [ ][ ]	SI....1 NO....2 → 220	EDAD EN AÑOS [ ][ ]	SI........1 (PASE AL PROXIMO HIJO) NO........2	PADRE..........1 OTRO FAMILIAR..2 OTRO...........3 Especifique (PASE AL PROXIMO HIJO)	DIAS....1 [ ][ ] MESES...2 [ ][ ] AÑOS....3 [ ][ ]
08 ___ (NOMBRE)	UNO....1 MULT...2	HOMBRE.1 MUJER..2	MES.... [ ][ ] AÑO.... [ ][ ]	SI....1 NO....2 → 220	EDAD EN AÑOS [ ][ ]	SI........1 (PASE AL PROXIMO HIJO) NO........2	PADRE..........1 OTRO FAMILIAR..2 OTRO...........3 Especifique (PASE AL PROXIMO HIJO)	DIAS....1 [ ][ ] MESES...2 [ ][ ] AÑOS....3 [ ][ ]

6

212	213	214	215	216	SI ESTA VIVO		219	220
¿Cuál es el nombre de su [primer,segundo,tercer,etc.] hijo? ANOTE MELLIZOS EN LINEAS SEPARADAS Y UNALOS CON UNA LLAVE.	¿El nacimiento de (NOMBRE) fué parto múltiple o uno solo?	¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? INDAGUE: ¿Cuál es su fecha de nacimiento?	¿(NOMBRE) está vivo(a)?	217 ¿Qué edad tiene (NOMBRE) en años cumplidos? ANOTE "00" SI ES MENOS DE UN AÑO	218 ¿(NOMBRE) está viviendo con Ud.?	SI ES MENOR DE 15 AÑOS DE EDAD: ¿(NOMBRE) con quién vive? SI TIENE 15 AÑOS O MAS PASE AL SIGUIENTE NACIDO VIVO.	SI FALLECIO: ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? ANOTE: DIAS, SI MENOS DE 1 MES; MESES SI DE 1 MES A MENOS DE 2 AÑOS; Y AÑOS SI DE 2 AÑOS O MAS
09 ______ (NOMBRE)	UNO....1 MULT...2	HOMBRE.1 MUJER..2	MES.... AÑO....	SI....1 NO....2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI........1 (PASE AL PROXIMO HIJO) NO........2	PADRE..........1 OTRO FAMILIAR..2 OTRO...........3 Especifique (PASE AL PROXIMO HIJO)	DIAS....1 MESES...2 AÑOS....3
10 ______ (NOMBRE)	UNO....1 MULT...2	HOMBRE.1 MUJER..2	MES.... AÑO....	SI....1 NO....2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI........1 (PASE AL PROXIMO HIJO) NO........2	PADRE..........1 OTRO FAMILIAR..2 OTRO...........3 Especifique (PASE AL PROXIMO HIJO)	DIAS....1 MESES...2 AÑOS....3
11 ______ (NOMBRE)	UNO....1 MULT...2	HOMBRE.1 MUJER..2	MES.... AÑO....	SI....1 NO....2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI........1 (PASE AL PROXIMO HIJO) NO........2	PADRE..........1 OTRO FAMILIAR..2 OTRO...........3 Especifique (PASE AL PROXIMO HIJO)	DIAS....1 MESES...2 AÑOS....3
12 ______ (NOMBRE)	UNO....1 MULT...2	HOMBRE.1 MUJER..2	MES.... AÑO....	SI....1 NO....2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI........1 (PASE AL PROXIMO HIJO) NO........2	PADRE..........1 OTRO FAMILIAR..2 OTRO...........3 Especifique (PASE AL PROXIMO HIJO)	DIAS....1 MESES...2 AÑOS....3
13 ______ (NOMBRE)	UNO....1 MULT...2	HOMBRE.1 MUJER..2	MES.... AÑO....	SI....1 NO....2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI........1 (PASE AL PROXIMO HIJO) NO........2	PADRE..........1 OTRO FAMILIAR..2 OTRO...........3 Especifique (PASE AL PROXIMO HIJO)	DIAS....1 MESES...2 AÑOS....3
14 ______ (NOMBRE)	UNO....1 MULT...2	HOMBRE.1 MUJER..2	MES.... AÑO....	SI....1 NO....2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI........1 (PASE AL PROXIMO HIJO) NO........2	PADRE..........1 OTRO FAMILIAR..2 OTRO...........3 Especifique (PASE AL PROXIMO HIJO)	DIAS....1 MESES...2 AÑOS....3

221 MARQUE "X" SI SE USAN HOJAS ADICIONALES [ ]

COMPARE 208 CON EL NUMERO DE NACIDOS VIVOS ANOTADOS EN 212 Y MARQUE:

NUMERO ES EL MISMO [ ] → NUMERO ES DIFERENTE [ ] → (INDAGUE Y CORRIJA INCONSISTENCIA)

COTEJE:

- [ ] PARA CADA NACIMIENTO: SI ANOTO EL AÑO DE NACIDO (215)
- [ ] PARA CADA HIJO VIVO: SI ANOTO LA EDAD ACTUAL (217)
- [ ] PARA CADA HIJO MUERTO: SI ANOTO LA EDAD AL MORIR (220)
- [ ] SI LA EDAD AL MORIR ES 12 MESES: TRATE DE DETERMINAR EL NUMERO EXACTO DE MESES (220)

222 VEA 215 Y ANOTE EL NUMERO DE NACIMIENTOS DESDE ENERO DE 1986 ______ [ ]

SI NO HAY NINGUNO ANOTE "0" Y PASE A 224

223 POR CADA NACIDO VIVO DESDE ENERO DE 1986 ANOTE UNA "N" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO QUE CORRESPONDE AL MES DE NACIMIENTO Y ANOTE UNA "E" EN CADA UNO DE LOS 8 MESES ANTERIORES. ESCRIBA EL NOMBRE A LA IZQUIERDA DEL CODIGO "N".

224 AL FINAL DEL CALENDARIO, ANOTE EL NOMBRE Y FECHA DE NACIMIENTO DEL ULTIMO HIJO NACIDO VIVO ANTES DE ENERO DE 1986, SI SE APLICA.

SECCION 2C: PREGUNTAS ACERCA DEL EMBARAZO Y EL PARTO, Y DE LA MENSTRUACION.

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
225	¿Está Ud. embarazada actualmente?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	2 y 8 → 228
226	¿En que mes de embarazo está? ANOTE "E" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y EN CADA UNO DE LOS MESES EN QUE HA ESTADO EMBARAZADA.	MESES .... [ ][ ]	
227	Cuando Ud. quedó embarazada, ¿quería quedar embarazada entonces, quería esperar más tiempo o no quería quedar embarazada?	ENTONCES .... 1 MAS TIEMPO .... 2 NO QUERIA 3	
228	¿Ha tenido alguna vez un embarazo en el cual tuvo pérdida, abortó o terminó con un nacido muerto?	SI .... 1 NO 2	2 → 234
229	¿Cuándo terminó el último de estos embarazos?	MES .... [ ][ ] AÑO .... [ ][ ]	
230	VEA 229: FECHA TERMINO ULTIMA PERDIDA (ABORTO O NACIDO MUERTO) DESDE ENERO 1986 [ ] ↓	ANTES DE ENERO 1986 [ ]	→ 234
231	¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando ese embarazo terminó? ANOTE "T" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES EN EL QUE TERMINO EL EMBARAZO Y "E" EN CADA UNO DE LOS MESES ANTERIORES DE EMBARAZO.	MESES .... [ ][ ]	
232	¿Tuvo alguna vez otro embarazo en el cual tuvo pérdida, abortó o terminó con un nacido muerto?	SI .... 1 NO 2	2 → 234
232A	¿Cuántos de estos embarazos ha tenido?	NUMERO DE EMBARAZOS .... [ ]	
233	PREGUNTE POR FECHAS Y DURACION DE ALGUN OTRO EMBARAZO REGRESANDO HASTA ENERO DE 1986. ANOTE UNA "T" EN AL COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES EN EL CUAL EL EMBARAZO TERMINO Y "E" EN CADA UNO DE LOS MESES ANTERIORES.		
234	¿Cuándo empezó su última regla o menstruación?	HACE DIAS .... 1 [ ][ ] SEMANAS .... 2 [ ][ ] MESES .... 3 [ ][ ] YA NO MENSTRUA .... 994 ANTES DEL ULTIMO NACIDO VIVO .. 995 NUNCA MENSTRUO 996	
235	Entre una regla y otra, ¿hay días en los cuáles una mujer tiene más riesgo de quedar embarazada?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	2 y 8 → 301
236	¿Cúales cree Ud. que son los días entre una regla y otra en que la mujer puede quedar más facilmente embarazada? INDAGUE, CUALES SON LOS DIAS EN QUE LA MUJER DEBE CUIDARSE PARA NO QUEDAR EMBARAZADA	DURANTE LA REGLA .... 1 INMEDIATAMENTE DESPUES DE LA REGLA .... 2 EN LA MITAD DEL TIEMPO ENTRE UNA REGLA Y OTRA .... 3 JUSTAMENTE ANTES DEL COMIENZO DE LA REGLA .... 4 EN CUALQUIER MOMENTO .... 5 INMEDIATAMENTE ANTES Y DESPUES DE LA REGLA .... 6 OTRO ______ 7 (Especifique) NO SABE 8	

SECCION 3: CONOCIMIENTO Y USO DE ANTICONCEPTIVOS

301 Ahora quisiera que conversáramos acerca de un tema diferente. Hay varios métodos que una pareja puede usar para demorar o evitar un embarazo ¿Qué métodos conoce Ud. o de cuáles ha escuchado hablar?
CIRCULE EL CODIGO 1 EN 302 PARA CADA METODO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE.
PARA CADA METODO NO MENCIONADO LEA SU NOMBRE Y DESCRIPCION Y PREGUNTE 302. CIRCULE EL CODIGO 2 SI EL METODO ES RECONOCIDO, EN CASO CONTRARIO CIRCULE EL CODIGO 3 Y CONTINUE CON EL SIGUIENTE METODO QUE CORRESPONDA.
LUEGO PREGUNTE 303 Y 304 PARA CADA METODO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE (CODIGO 1) O RECONOCIDO (CODIGO 2).

	302 ¿Conoce o ha escuchado hablar de (METODO)?	303 ¿Ha usado usted alguna vez o está usando (METODO)?	304 ¿Sabe usted dónde podría ir una persona si quisiera usar (METODO)?	304A VEA 303 PARA CADA METODO USADO PREGUNTE ¿Tuvo alguna molestia con (METODO)?
01 PILDORA Las mujeres pueden tomar todos los días una pastilla para no quedar embarazadas.	SI/ESPONT....1 SI/RECONOC...2 NO..........3	SI...............1 NO...............2	SI...............1 NO...............2	SI TUVO...........1 Cuáles ______ NO TUVO...........2
02 DIU Las mujeres pueden hacerse colocar dentro de ellas un espiral,anillo o una T de cobre, por un médico o una enfermera.	SI/ESPONT....1 SI/RECONOC...2 NO..........3	SI...............1 NO...............2	SI...............1 NO...............2	SI TUVO...........1 Cuáles ______ NO TUVO...........2
03 INYECCION ANTICONCEPTIVA Las mujeres pueden hacerse aplicar una inyección para evitar quedar embarazadas por varios meses.	SI/ESPONT....1 SI/RECONOC...2 NO..........3	SI...............1 NO...............2	SI...............1 NO...............2	SI TUVO...........1 Cuáles ______ NO TUVO...........2
04 METODOS VAGINALES:ESPUMA,JALEA, DIAFRAGMA Las mujeres pueden colocarse dentro de ellas,cremas, óvulos o diafragma, antes de tener relaciones sexuales.	SI/ESPONT....1 SI/RECONOC...2 NO..........3	SI...............1 NO...............2	SI...............1 NO...............2	SI TUVO...........1 Cuáles ______ NO TUVO...........2
05 CONDON O PRESERVATIVO Los hombres pueden usar un preservativo (jebe,condón) durante las relaciones sexuales	SI/ESPONT....1 SI/RECONOC...2 NO..........3	SI...............1 NO...............2	SI...............1 NO...............2	SI TUVO...........1 Cuáles ______ NO TUVO...........2
06 ESTERILIZACION FEMENINA (LIGADURA DE TROMPAS) Las mujeres pueden hacerse operar para evitar tener hijos.	SI/ESPONT....1 SI/RECONOC...2 NO..........3	¿Se ha hecho usted la operación para evitar tener más hijos? SI...............1 NO...............2	SI...............1 NO...............2	SI TUVO...........1 Cuáles ______ NO TUVO...........2
07 ESTERILIZACION MASCULINA Los hombres pueden hacerse operar para no tener hijos.	SI/ESPONT....1 SI/RECONOC...2 NO..........3	¿A su esposo/pareja le han operado para evitar tener más hijos? SI...............1 NO...............2	SI...............1 NO...............2	SI TUVO...........1 Cuáles ______ NO TUVO...........2
08 ABSTINENCIA PERIODICA,RITMO Las parejas pueden evitar tener relaciones sexuales durante los días del mes en que la mujer tiene mayor riesgo de quedar embarazada.	SI/ESPONT....1 SI/RECONOC...2 NO..........3	SI...............1 NO...............2	¿Sabe donde se puede pedir consejo sobre el método del ritmo? SI...............1 NO...............2	SI TUVO...........1 Cuáles ______ NO TUVO...........2
09 RETIRO Los hombres pueden ser cuidadosos durante el acto sexual y retirarse antes de terminar.	SI/ESPONT....1 SI/RECONOC...2 NO..........3	SI...............1 NO...............2		SI TUVO...........1 Cuáles ______ NO TUVO...........2
10 OTROS METODOS las parejas pueden utilizar otros métodos o maneras diferentes a los anteriores para evitar un embarazo. Conoce o ha escuchado hablar de algún otro método?	SI/ESPONT....1 NO..........3			
1 ______ (ESPECIFIQUE)		SI...............1 NO...............2		
2 ______ (ESPECIFIQUE)		SI...............1 NO...............2		
3 ______ (ESPECIFIQUE)		SI...............1 NO...............2		

305 VEA 303

POR LO MENOS UN "SI" (HA USADO ALGUN METODO) → 309

NI UN SOLO "SI" (NUNCA HA USADO METODO) → 306

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIA Y CODIGOS	PASE A
306	¿Alguna vez usted ha tratado de postergar o evitar salir embarazada?	SI .... 1 NO 2	1 → 308
307	ANOTE "O" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO PARA CADA MES EN BLANCO		→ 339
308	¿Qué ha usado o qué ha hecho Usted? SI MENCIONA ALGUN METODO, CORRIJA 303-305 (y 302 si es necesario).		
309	¿Cuál fue el primer método que usó Usted para no quedar embarazada?	PILDORA .... 01 DIU .... 02 INYECCIONES .... 03 VAGINALES (ESPUMA, JALEA, OVULOS, TABLETAS, DIAFRAGMA) .... 04 PRESERVATIVO/CONDON .... 05 ESTERILIZACION FEMENINA .... 06 ESTERILIZACION MASCULINA .... 07 ABSTINENCIA PERIODICA POR CALENDARIO .... 08 ABSTINENCIA PERIODICA POR MOCO CERVICAL .... 09 ABSTINENCIA PERIODICA POR TEMPERATURA/CINTOTERMICA .... 10 RETIRO .... 12 OTRO ______ 13 (Especifique)	06-13 → 311
310	¿Dónde consiguió Ud. este método la primera vez?	HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD .... 01 CENTRO DE SALUD DEL MINISTERIO .02 POSTA MEDICA DEL MINISTERIO .... 03 PROMOTORA DE SALUD DEL MINIST .. 04 HOSPITAL DEL IPSS .... 05 POLICLI./CENTRO/POSTA MED.IPSS.06 CLINICA DE PLANIF.FAMILIAR DE OPV .... 07 POSTA COMUN.DE PLANIF.FAMILIAR DE OPV .... 08 PROMOTORAS DE OPV .... 09 CONSULTORIO MEDICO PARTICULAR .. 10 HOSPITAL O CLINICA PRIVADA .... 11 FARMACIA .... 12 TIENDA .... 13 IGLESIA .... 14 AMIGOS/PARIENTES .... 15 OTRO ______ 16 (Especifique) NO SABE 98	
311	¿Cuántos hijos vivos tenía Ud. cuando comenzó a usar el primer método para no quedar embarazada? SI "NINGUNO" ANOTE 00	NUMERO DE HIJOS .... ☐☐	
312	VEA 225 NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ ↓ EMBARAZADA ☐		EMBARAZADA → 331
313	VEA 303 ELLA NO ESTERILIZADA ☐ ↓ ELLA ESTERILIZADA ☐		ELLA ESTERILIZADA → 315A
314	¿Actualmente está usando algún método para no quedar embarazada?	SI .... 1 NO 2	2 → 331

10

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
315	¿Qué método está usando?	PILDORA.....01 DIU.....02 INYECCION.....03 VAGINALES (ESPUMA, JALEA, OVULOS, TABLETAS, DIAFRAGMA).....04 CONDON/PRESERVATIVO.....05 ESTERILIZACION FEMENINA.....06 ESTERILIZACION MASCULINA.....07 ABSTINENCIA PERIODICA POR CALENDARIO.....08 ABSTINENCIA PERIODICA POR MOCO CERVICAL.....09 ABSTINENCIA PERIODICA POR TEMPERATURA/CINTOTERMICA.....10 RETIRO.....12 OTRO _____ 13 (Especifique)	02 → 321B 03, 04, 05 → 323 06, 07 → 321 08, 09, 10, 12, 13 → 326
315A	PARA ESTERILIZACION FEMENINA CIRCULE "06"		
316	Cuando usted comenzó a usar la píldora ¿con quién consultó?	MEDICO.....01 OBSTETRIZ.....02 ENFERMERA.....03 SANITARIO.....04 PROMOTOR DE SALUD/ DISTRIBUIDOR COMUNITARIO.....05 FARMACEUTICO.....06 FAMILIAR O AMIGO.....07 NO CONSULTO.....08 OTRO _____ 09 (Especifique)	
317	La última vez que consiguió la píldora ¿con quién consultó?	MEDICO.....01 OBSTETRIZ.....02 ENFERMERA.....03 SANITARIO.....04 PROMOTOR DE SALUD/ DISTRIBUIDOR COMUNITARIO.....05 FARMACEUTICO.....06 FAMILIAR O AMIGO.....07 NO CONSULTO.....08 OTRO _____ 09 (Especifique)	
319	¿Sabe el nombre de las píldoras que está usando actualmente? (ANOTE EL NOMBRE DE LA MARCA)	NOMBRE DE LA MARCA: [ ][ ] _____ NO SABE.....98	
320	¿Cuánto le cuesta una caja de píldoras?	COSTO (EN S/.) ...... [ ].[ ][ ] GRATIS.....996 NO SABE.....998	→ 323
321	¿En qué mes y año le hicieron a Ud. (a su esposo) la operación para no tener más hijos?	MES..... [ ][ ] AÑO..... [ ][ ]	
321A	VEA 315: SI LA RESPUESTA ES ESTERILIZACION MASCULINA PASE A 322		
321B	¿Recibió Ud. (el DIU)(la operación) inmediatamente después del nacimiento de su último hijo, antes de que le den de alta?	SI.....1 NO.....2	
321C	SI ES USUARIA DEL DIU, PASE A 323. SI ES USUARIA DE ESTERILIZACION FEMENINA SIGA CON 322.		
322	ENTRADA DE ESTERILIZACION EN EL CALENDARIO: VEA 321 Y ANOTE EL CODIGO DE ESTERILIZACION (6 ó 7) EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO, EN EL RECUADRO QUE CORRESPONDA AL MES DE LA ENTREVISTA Y A LOS MESES ANTERIORES HASTA LA FECHA DE LA OPERACION, O HASTA ENERO DE 1986, SI LA OPERACION TUVO LUGAR ANTES DE 1986.		

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
323	VEA 315 ELLA O EL ESTERILIZADO [ ] → ¿Dónde se realizó la operación? USANDO OTRO METODO [ ] → ¿Dónde obtuvo el (METODO) la última vez? ________________ (NOMBRE DEL LUGAR)	HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD.......01 CENTRO DE SALUD DEL MINISTERIO.02 POSTA MEDICA DEL MINISTERIO....03 PROMOTORA DE SALUD DEL MINIST..04 HOSPITAL DEL IPSS..............05 POLICLI./CENTRO/POSTA MED.IPSS.06 CLINICA DE PLANIF.FAMILIAR DE OPV.......07 POSTA COMUN.DE PLANIF.FAMILIAR DE OPV.......08 PROMOTORAS DE OPV..............09 CONSULTORIO MEDICO PARTICULAR..10 HOSPITAL O CLINICA PRIVADA.....11 FARMACIA.......................12 TIENDA.........................13 IGLESIA........................14 AMIGOS/PARIENTES...............15 OTRO ________ 16 (Especifique) NO SABE........................98	04 → 325A 09 → 325A
324	¿Cuánto tiempo le toma ir de su casa (o desde los lugares que Ud. habitualmente frecuenta) a ese sitio? SI ES MENOS DE 90 MINUTOS, ESCRIBA MINUTOS. SI ES 90 O MAS, ESCRIBA HORAS.	MINUTOS...................1 [ ][ ] HORAS.....................2 [ ][ ] NO SABE.........................998	
325	¿Es fácil o difícil llegar hasta allá?	FACIL...........................1 DIFICIL.........................2	
325A	VEA 315, SI USA PILDORA, INYECCIONES, VAGINALES O PRESERVATIVO, PREGUNTAR 325B, SI NO PASE A 326		
325B	¿Además del lugar donde obtuvo (METODO) la última vez, ha recurrido durante el último año a otros lugares para conseguir el mismo método?	SI..............................1 NO..............................2	2 → 326
325C	¿Cuáles son esos lugares?	HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD........A CENTRO DE SALUD DEL MINISTERIO..B POSTA MEDICA DEL MINISTERIO.....C PROMOTORA DE SALUD DEL MINIST...D HOSPITAL DEL IPSS...............E POLICLI./CENTRO/POSTA MED.IPSS..F CLINICA DE PLANIF.FAMILIAR DE OPV........ G POSTA COMUN.DE PLANIF.FAMILIAR DE OPV.........H PROMOTORAS DE OPV...............I CONSULTORIO MEDICO PARTICULAR...J HOSPITAL O CLINICA PRIVADA......K FARMACIA........................L TIENDA..........................M IGLESIA.........................N AMIGOS/PARIENTES................O OTRO ________ X (Especifique)	
326	¿Por que razón decidió usar (EL METODO DE 315) en lugar de otro método de planificación familiar?	RECOMENDACION DE TRABAJADOR DE PLANIFICACION FAMILIAR....01 RECOMENDACION DE AMIGO/FAMILIAR...............02 EFECTOS SECUNDARIOS DE OTROS METODOS................03 CONVENIENCIA...................04 ACCESO/DISPONIBILIDAD..........05 COSTO..........................06 DESEABA METODO PERMANENTE......07 PREFERENCIA DEL MARIDO.........08 DESEABA METODO MAS EFECTIVO....09 RECOMENDACION MEDICA...........10 OTRA RAZON________ 11 (Especifique) NO SABE........................98	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
327	¿Ha tenido o tiene Ud. algún problema con el uso del (METODO ACTUAL)?	SI....1 NO....2	 329
328	¿Cuál es el problema principal que ha tenido o tiene actualmente?	TEMOR, OLVIDO....01 OPOSICION DEL ESPOSO/PAREJA....02 EFECTOS COLATERALES....03 PREOCUPACIONES DE SALUD....04 ACCESIBILIDAD/DISPONIBILIDAD...05 COSTO MUY ALTO....06 INEFECTIVO....07 IMPIDE EL PLACER SEXUAL....08 ESTERILIZADA, QUIERE TENER MAS HIJOS....09 OTRO ________ 10 (Especifique) NO SABE....98	
329	VEA: 315 Y 321 METODO DIFERENTE AL DE ESTERILIZACION ☐ ↓	ESTERILIZADA(O) ANTES DE ENERO DE 1986 ☐ ESTERILIZADA(O) EN ALGUN MES DESDE ENERO DE 1986 ☐	348 331
330	ANOTE EL CODIGO DEL METODO EN EL MES ACTUAL EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO. DETERMINE ENTONCES CUANDO EMPEZO ELLA A USAR EL METODO ESTA VEZ. PREGUNTAS ILUSTRATIVAS: - ¿Cuándo empezó a usar continuamente este método? - ¿Por cuánto tiempo ha estado usando continuamente el método?		

331 Me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de todos los otros periodos en los últimos años, durante los cuales usted o su compañero ha usado un método para evitar que usted quede embarazada.

USE EL CALENDARIO PARA INDAGAR PERIODOS ANTERIORES DE USO Y DE NO-USO, COMENZANDO CON EL DE USO MAS RECIENTE, REGRESANDO HASTA ENERO DE 1986.

USE LOS NOMBRES DE LOS HIJOS(AS), FECHAS DE NACIMIENTO, Y PERIODOS DE EMBARAZO COMO PUNTOS DE REFERENCIA.

EN LA COLUMNA 1, CONTINUE LLENANDO PARA CADA MES EL CODIGO DEL METODO ó "0" SI NO USA. EN LA COLUMNA 2 ANOTE LOS CODIGOS DE INTERRUPCION EN EL MES QUE CORRESPONDE AL ULTIMO MES DE USO.

EL NUMERO DE CODIGOS ANOTADOS EN LA COLUMNA 2 DEBE SER IGUAL AL NUMERO DE INTERRUPCIONES EN LOS METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR DE LA COLUMNA 1.

PREGUNTE LA RAZON POR LA CUAL DEJO DE USAR EL METODO. SI HA QUEDADO EMBARAZADA, PREGUNTE SI EL EMBARAZO FUE NO INTENCIONAL MIENTRAS USABA EL METODO, O SI INTENCIONALMENTE DEJO DE USAR EL METODO PARA QUEDAR EMBARAZADA.

PREGUNTAS ILUSTRATIVAS:
COLUMNA 1:
- ¿Cuándo fue la última vez que usó ese método? ¿Qué método era ése?
- ¿Cuándo comenzó a usar ese método? ¿Cuánto tiempo después del nacimiento de (NOMBRE)?
- ¿Cuánto tiempo usó entonces el método?

COLUMNA 2:
- ¿Por qué dejó de usar (EL METODO)?
- ¿Dejó de usar (EL METODO) porque quedó embarazada mientras lo usaba, o dejó de usarlo para quedar embarazada, o por alguna otra razón?

SI DEJO DE USAR INTENCIONALMENTE (EL METODO) PARA QUEDAR EMBARAZADA, PREGUNTE:
"¿Cuántos meses esperó hasta quedar embarazada?"
Y ANOTE "0" POR CADA MES, EN LA COLUMNA 1.

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
332	VEA EN EL CALENDARIO: USO ALGUN METODO EN EL MES DE ENERO DE 1986 ☐ ↓ NO USO NINGUN METODO EN EL MES DE ENERO DE 1986 ☐ → 334		334
333	Me doy cuenta que estaba usando (METODO) en Enero de 1986. ¿Cuándo empezó a usar (METODO) en esa oportunidad? (ESTA FECHA NO PODRA SER UNA FECHA ANTERIOR A LA DEL ULTIMO NIÑO NACIDO ANTES DE ENERO DE 1986)	MES........................ ☐☐ AÑO........................ ☐☐	338
334	Me doy cuenta que Ud. no estaba usando ningún método anticonceptivo en Enero de 1986. ¿Usó alguna vez algún método antes de esa fecha?	SI.............................1 NO.............................2	 338
335	VEA 215 TUVO HIJOS ANTES DE ENERO DE 1986 ☐ ↓ NO TUVO HIJOS ANTES DE ENERO DE 1986 ☐ → 337		337
336	¿Usó algún método entre el nacimiento de (NOMBRE DEL ULTIMO HIJO NACIDO ANTES DE ENERO DE 1986) y Enero de 1986?	SI.............................1 NO.............................2	 338
337	¿Cuándo fue la última vez que dejó de usar un método antes de Enero de 1986?	MES........................ ☐☐ AÑO........................ ☐☐	
338	VEA 315 NO ESTA USANDO METODO ACTUALMENTE ☐ ↓ ESTA ACTUALMENTE USANDO ABSTINENCIA PERIODICA, RETIRO U OTRO METODO TRADICIONAL ☐ → (PASE A 344) ESTA ACTUALMENTE USANDO METODO MODERNO ☐ → 348		348
339	¿Tiene Ud. la intención de usar en el futuro algún método para no quedar embarazada?	SI.............................1 NO.............................2 NO SABE........................8	341 344
340	¿Cuál es la razón principal por la cuál no piensa usar ningún método?	QUIERE MAS NIÑOS...............01 FALTA DE INFORMACION...........02 OPOSICION DEL ESPOSO/PAREJA....03 COSTO MUY ALTO.................04 EFECTOS COLATERALES............05 PREOCUPACIONES DE SALUD........06 DIFICIL CONSEGUIR LOS METODOS..07 RELIGION.......................08 OPUESTA A PLANIFICACION FAMIL..09 FATALISTA......................10 OTRAS PERSONAS SE OPONEN.......11 RELACIONES SEXUALES NO FRECUEN.12 DIFICULTAD PARA QUEDAR EMBARAZ.13 MENOPAUSICA/TUVO OPERACION.....14 INCONVENIENTE..................15 NO CASADA......................16 OTRO ______________ 17 (Especifique) NO SABE........................98	344
341	¿Piensa usar un método en los próximos doce meses?	SI.............................1 NO.............................2 NO SABE........................8	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
342	¿Cuando use un método, qué método preferiría usar?	PILDORA........................01 DIU............................02 INYECCIONES....................03 VAGINALES (ESPUMA, JALEA, OVULOS,TABLETAS,DIAFRAGMA)....04 PRESERVATIVO/CONDON............05 ESTERILIZACION FEMENINA........06 ESTERILIZACION MASCULINA.......07 ABSTINENCIA PERIODICA POR CALENDARIO....................08 ABSTINENCIA PERIODICA POR MOCO CERVICAL.................09 ABSTINENCIA PERIODICA POR TEMPERATURA/CINTOTERMICA......10 RETIRO.........................12 OTRO ________________ 13 (Especifique)	08, 09, 10, 12, 13 → 344
343	¿Dónde puede conseguir (METODO MENCIONADO EN 342)? ________________ (NOMBRE)	HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD.......................01 CENTRO DE SALUD DEL MINISTERIO.02 POSTA MEDICA DEL MINISTERIO....03 PROMOTORA DE SALUD DEL MINIST..04 HOSPITAL DEL IPSS..............05 POLICLI./CENTRO/POSTA MED.IPSS.06 CLINICA DE PLANIF.FAMILIAR DE OPV........................07 POSTA COMUN.DE PLANIF.FAMILIAR DE OPV........................08 PROMOTORAS DE OPV..............09 CONSULTORIO MEDICO PARTICULAR..10 HOSPITAL O CLINICA PRIVADA.....11 FARMACIA.......................12 TIENDA.........................13 IGLESIA........................14 AMIGOS/PARIENTES...............15 OTRO ________________ 16 (Especifique) NO SABE........................98	01, 02, 03 → 346 04 → 348 05, 06, 07 → 346 08 → 346 09 → 348 10, 11, 12, 13 → 346 14, 15, 16, 98 → 348
344	¿Sabe de un sitio donde puede conseguir un método de planificación familiar?	SI.............................1 NO.............................2	2 → 348
345	¿Dónde es? ________________ (NOMBRE DEL SITIO)	HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD......................01 CENTRO DE SALUD DEL MINISTERIO.02 POSTA MEDICA DEL MINISTERIO....03 PROMOTORA DE SALUD DEL MINIST..04 HOSPITAL DEL IPSS..............05 POLICLI./CENTRO/POSTA MED.IPSS.06 CLINICA DE PLANIF.FAMILIAR DE OPV........................07 POSTA COMUN.DE PLANIF.FAMILIAR DE OPV........................08 PROMOTORAS DE OPV..............09 CONSULTORIO MEDICO PARTICULAR..10 HOSPITAL O CLINICA PRIVADA.....11 FARMACIA.......................12 TIENDA.........................13 IGLESIA........................14 AMIGOS/PARIENTES...............15 OTRO ________________ 16 (Especifique) NO SABE........................98	04 → 348 09 → 348 14, 15, 16, 98 → 348
346	¿Cuánto tiempo le toma ir de su casa (o desde los lugares que Ud. habitualmente frecuenta) a ese sitio? SI ES MENOS DE 90 MINUTOS, ESCRIBA MINUTOS SI ES MAS, ESCRIBA HORAS	MINUTOS...................1 [ ][ ] HORAS.....................2 [ ][ ] NO SABE......................998	
347	¿Es fácil o difícil llegar hasta allá?	FACIL..........................1 DIFICIL........................2	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
348	¿En el último mes, ha escuchado en la radio algún mensaje sobre planificación familiar?	SI....1 NO....2	 348B
348A	¿En qué emisora?	NOMBRE DE LA EMISORA: ☐☐ _______________ NO RECUERDA....98	
348B	¿En el último mes, ha visto o escuchado en la televisión algún mensaje sobre la planificación familiar?	SI....1 NO....2	 401
348C	¿En qué canal?	NUMERO DEL CANAL: ☐☐ NO RECUERDA....98	

16

SECCION 4: SALUD MATERNO-INFANTIL

SECCION 4A. EMBARAZO Y LACTANCIA

401	VEA 222 UNO O MAS HIJOS NACIDOS VIVOS DESDE ENERO 1986 [ ]	NINGUN HIJO NACIDO VIVO DESDE ENERO 1986 [ ] → (PASE A 444)		
402	ANOTE EN EL RECUADRO EL NUMERO DE ORDEN (212), EL NOMBRE (212) Y EL ESTADO DE SUPERVIENCIA (216) DE CADA NACIMIENTO OCURRIDO DESDE ENERO DE 1986 COMENZANDO CON EL ULTIMO HIJO NACIDO VIVO . HAGA LAS PREGUNTAS PARA TODOS LOS HIJOS NACIDOS VIVOS, SI HAY MAS DE TRES USE CUESTIONARIOS ADICIONALES. Ahora quisiera hacerle algunas preguntas más, acerca de la salud de los hijos nacidos vivos que tuvo en los últimos cinco años. (Hablaremos por turno, sobre cada niño).			
	NUMERO DE ORDEN DE 212	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
	DE 212 Y DE 216	ULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ________ VIVO [ ] MUERTO [ ]	PENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ________ VIVO [ ] MUERTO [ ]	ANTEPENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ________ VIVO [ ] MUERTO [ ]
403	Antes de quedar embarazada de (NOMBRE). ¿Quería Ud. tener ese hijo entonces, quería esperar más tiempo o no quería más hijos?	ENTONCES....1 (PASE A 405) QUERIA ESPERAR....2 NO QUERIA MAS HIJOS....3 (PASE A 405)	ENTONCES....1 (PASE A 405) QUERIA ESPERAR....2 NO MAS HIJOS....3 (PASE A 405)	ENTONCES....1 (PASE A 405) QUERIA ESPERAR....2 NO MAS HIJOS....3 (PASE A 405)
404	¿Cuánto tiempo más hubiera querido esperar?	MESES....1 [ ][ ] AÑOS....2 [ ][ ] NO SABE....998	MESES....1 [ ][ ] AÑOS....2 [ ][ ] NO SABE....998	MESES....1 [ ][ ] AÑOS....2 [ ][ ] NO SABE....998
405	¿Cuando estaba embarazada de (NOMBRE) acudió a alguien para que le hiciera un control del embarazo? SI LA RESPUESTA ES "SI", ¿A quién acudió? ¿Acudió a alguien más? ANOTE TODAS LAS CATEGORIAS DE LAS PERSONAS QUE ACUDIO.	MEDICO....A OBSTETRIZ....B ENFERMERA....C PARTERA....D SANITARIO....E PROMOTOR DE SALUD....F FAMILIAR....G OTRO ________ X (Especifique) NO SE CONTROLO.... H (PASE A 409)	MEDICO....A OBSTETRIZ....B ENFERMERA....C PARTERA....D SANITARIO....E PROMOTOR DE SALUD....F FAMILIAR....G OTRO ________ X (Especifique) NO SE CONTROLO.... H (PASE A 409)	MEDICO....A OBSTETRIZ....B ENFERMERA....C PARTERA....D SANITARIO....E PROMOTOR DE SALUD....F FAMILIAR....G OTRO ________ X (Especifique) NO SE CONTROLO.... H (PASE A 409)
405A	¿Cuando estaba embarazada de (NOMBRE) dónde se controló? ANOTE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD.... A CENTRO DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD.... B POSTA MEDICA DEL MINISTERIO DE SALUD.... C HOSPITAL DEL IPSS.... D CENTRO\POLIC\POSTA IPSS.. E CONSULTORIO,CLINICA PART. F OTRO ________ X (Especifique) NO SE CONTROLO.... G (PASE A 409)	HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD.... A CENTRO DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD.... B POSTA MEDICA DEL MINISTERIO DE SALUD.... C HOSPITAL DEL IPSS.... D CENTRO\POLIC\POSTA IPSS.. E CONSULTORIO,CLINICA PART. F OTRO ________ X (Especifique) NO SE CONTROLO.... G (PASE A 409)	HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD.... A CENTRO DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD.... B POSTA MEDICA DEL MINISTERIO DE SALUD.... C HOSPITAL DEL IPSS.... D CENTRO\POLIC\POSTA IPSS.. E CONSULTORIO,CLINICA PART. F OTRO ________ X (Especifique) NO SE CONTROLO.... G (PASE A 409)
406	¿Recibió una tarjeta de control cuando fue atendide en el embarazo de (NOMBRE)?	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8
407	¿Cuántos meses de embarazo de (NOMBRE) tenía Ud. cuando se hizo el primer control?	MESES.... [ ][ ] NO SABE....98 (PASE A 408)	MESES.... [ ][ ] NO SABE....98 (PASE A 408)	MESES.... [ ][ ] NO SABE....98 (PASE A 408)

	ANOTE EL NOMBRE ⟶	ULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE	PENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE	ANTEPENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE
408	¿Cuántas veces se controló Ud. durante el embarazo de (NOMBRE)?	No. DE VECES........ [ ][ ] NO SABE..................98	No. DE VECES........ [ ][ ] NO SABE..................98	No. DE VECES........ [ ][ ] NO SABE..................98
409	¿Cuando estuvo embarazada de (NOMBRE), le pusieron a Ud. una inyección en la nalga para prevenir al bebé contra el tétano o sea convulsiones después de nacido?	SI.......................1 NO.......................2 (PASE A 411) NO SABE..................8	SI.......................1 NO.......................2 (PASE A 411) NO SABE..................8	SI.......................1 NO.......................2 (PASE A 411) NO SABE..................8
410	¿Cuántas veces le pusieron a Ud. la inyección?	NUMERO DE VECES............. [ ] NO SABE..................8	NUMERO DE VECES............. [ ] NO SABE..................8	NUMERO DE VECES............. [ ] NO SABE..................8
411	¿Dónde dió usted a luz a (NOMBRE)?	HOSP.MINIST.SALUD...... .01 CENTRO DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD.....02 POSTA MEDICA DEL MINISTERIO DE SALUD.....03 HOSPITAL DEL IPSS........04 CENTRO\POLIC\POSTA IPSS..05 CONSULTORIO,CLINICA PART.06 SU CASA..................07 OTRO ______ 08 (Especifique)	HOSP.MINIST.SALUD...... .01 CENTRO DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD.....02 POSTA MEDICA DEL MINISTERIO DE SALUD.....03 HOSPITAL DEL IPSS........04 CENTRO\POLIC\POSTA IPSS..05 CONSULTORIO,CLINICA PART.06 SU CASA..................07 OTRO ______ 08 (Especifique)	HOSP.MINIST.SALUD...... .01 CENTRO DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD.....02 POSTA MEDICA DEL MINISTERIO DE SALUD.....03 HOSPITAL DEL IPSS........04 CENTRO\POLIC\POSTA IPSS..05 CONSULTORIO,CLINICA PART.06 SU CASA..................07 OTRO ______ 08 (Especifique)
412	¿Quién la atendió en el parto de (NOMBRE)? ¿Alguien más? INDAGUE QUE TIPO DE PERSONAS FUERON Y ANOTE TODAS LAS PERSONAS CALIFICADAS.	MEDICO...................A OBSTETRIZ................B ENFERMERA................C PARTERA/EMPIRICA/ COMADRONA................D SANITARIO................E PROMOTOR DE SALUD.........F FAMILIAR.................G OTRO ______ X (Especifique) NADIE....................H	MEDICO...................A OBSTETRIZ................B ENFERMERA................C PARTERA/EMPIRICA/ COMADRONA................D SANITARIO................E PROMOTOR DE SALUD.........F FAMILIAR.................G OTRO ______ X (Especifique) NADIE....................H	MEDICO...................A OBSTETRIZ................B ENFERMERA................C PARTERA/EMPIRICA/ COMADRONA................D SANITARIO................E PROMOTOR DE SALUD.........F FAMILIAR.................G OTRO ______ X (Especifique) NADIE....................H
413	¿El nacimiento de (NOMBRE) fué a los nueve meses o antes de tiempo (prematuro, sietemesino)?	A TIEMPO.................1 PREMATURO................2 NO SABE..................8	A TIEMPO.................1 PREMATURO................2 NO SABE..................8	A TIEMPO.................1 PREMATURO................2 NO SABE..................8
414	¿El nacimiento de (NOMBRE) fué por cesárea?	SI.......................1 NO.......................2	SI.......................1 NO.......................2	SI.......................1 NO.......................2
415	Cuándo (NOMBRE) nació, ¿era él/ella......... muy grande, más grande que el promedio, de tamaño promedio, más pequeño que el promedio o muy pequeño?	MUY GRANDE...............1 MAS GRANDE QUE EL PROMEDIO.............2 PROMEDIO.................3 MAS PEQUEÑO QUE EL PROMEDIO.............4 MUY PEQUEÑO..............5 NO SABE..................8	MUY GRANDE...............1 MAS GRANDE QUE EL PROMEDIO.............2 PROMEDIO.................3 MAS PEQUEÑO QUE EL PROMEDIO.............4 MUY PEQUEÑO..............5 NO SABE..................8	MUY GRANDE...............1 MAS GRANDE QUE EL PROMEDIO.............2 PROMEDIO.................3 MAS PEQUEÑO QUE EL PROMEDIO.............4 MUY PEQUEÑO..............5 NO SABE..................8
416	¿Lo pesaron a (NOMBRE) en el momento de nacer?	SI.......................1 NO.......................2 (PASE A 418)	SI.......................1 NO.......................2 (PASE A 420)	SI.......................1 NO.......................2 (PASE A 420)
417	¿Cuánto pesó (NOMBRE) al nacer?	KILOGRAMOS.... [ ].[ ] NO SABE..................98 (PASE A 418)	KILOGRAMOS.... [ ].[ ] NO SABE..................98 (PASE A 420)	KILOGRAMOS.... [ ].[ ] NO SABE..................98 (PASE A 420)

18

	ANOTE EL NOMBRE ⟶	ULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE	PENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE	ANTEPENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE
418	¿Le volvió su menstruación o regla después que nació (NOMBRE)?	SI....1 (PASE A 420) NO....2		
419	¿ANOTE "X" EN LA COL.3 DEL CALENDARIO EN EL MES SIGUIENTE AL MES DE NACIMIENTO Y EN CADA MES HASTA EL MES ACTUAL (O EMBARAZO ACTUAL).			
419A	PASE A 421			
420	¿Después del nacimiento de (NOMBRE) durante cuántos meses no tuvo su menstruación o regla?	ANOTE "X" EN LA COL.3 DEL CALENDARIO COMENZANDO POR EL MES SIGUIENTE AL NACIMIENTO Y EN CADA UNO DE LOS MESES QUE NO TUVO MENSTRUACION. SI MENOS DE UN MES SIN MENSTRUACION ANOTE "0" EN LA COL. 3 EN EL MES SIGUIENTE AL NACIMIENTO.		
421	VEA 225: MUJER EMBARAZADA?	NO ESTA EMBARAZADA [ ] EMBARAZADA O INSEGURA [ ] (PASE A 424)		
422	¿Ha vuelto a tener relaciones sexuales desde el nacimiento de (NOMBRE)?	SI....1 (PASE A 424) NO....2		
423	ANOTE "X" EN LA COLUMNA 4 DEL CALENDARIO COMENZANDO POR EL MES SIGUIENTE AL MES DE NACIMIENTO Y CADA UNO DE LOS MESES HASTA EL MES ACTUAL.			
423A	PASE A 425			
424	¿Durante cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) no tuvo relaciones sexuales?	ANOTE "X" EN LA COLUMNA 4 DEL CALENDARIO EN LOS MESES QUE ESTUVO SIN TENER RELACIONES SEXUALES, COMENZANDO POR EL MES SIGUIENTE AL MES DEL NACIMIENTO. SI ESTUVO MENOS DE UN MES SIN TENER RELACIONES SEXUALES, ANOTE "0" EN LA COL.4 DEL CALENDARIO EN EL MES SIGUIENTE AL NACIMIENTO.		
425	¿Dió de lactar (dió pecho) alguna vez a (NOMBRE)?	SI....1 (PASE A 428) NO....2	SI....1 (PASE A 436) NO....2	SI....1 (PASE A 436) NO....2
426	ANOTE "N" EN LA COLUMNA 5 DEL CALENDARIO EN EL MES SIGUIENTE AL NACIMIENTO.			
427	¿Por qué no le dió de lactar (le dió pecho) a (NOMBRE)?	NIÑO ESTABA ENFERMO....01 MADRE ESTABA ENFERMA....02 NIÑO MURIO....03 LECHE INSUFICIENTE....04 PROBLEMA DE PEZONES....05 HACE DAÑO LECHE MATERNA..06 NIÑO RECHAZO PECHO....07 TRABAJO FUERA DE CASA....08 QUIZO TENER OTRO HIJO....09 OTRO ______ 10 (Especifique) (PASE A 438)	NIÑO ESTABA ENFERMO....01 MADRE ESTABA ENFERMA....02 NIÑO MURIO....03 LECHE INSUFICIENTE....04 PROBLEMA DE PEZONES....05 HIZO DAÑO LECHE MATERNA..06 NIÑO RECHAZO PECHO....07 TRABAJO FUERA DE CASA....08 QUIZO TENER OTRO HIJO....09 OTRO ______ 10 (Especifique) (PASE A 438)	NIÑO ESTABA ENFERMO....01 MADRE ESTABA ENFERMA....02 NIÑO MURIO....03 LECHE INSUFICIENTE....04 PROBLEMA DE PEZONES....05 HIZO DAÑO LECHE MATERNA..06 NIÑO RECHAZO PECHO....07 TRABAJO FUERA DE CASA....08 QUIZO TENER OTRO HIJO....09 OTRO ______ 10 (Especifique) (PASE A 438)
428	¿Cuánto tiempo después de nacido (NOMBRE) empezó Ud. a darle de lactar (pecho)? SI ES MENOS DE 1 HORA, ANOTE "00" HORAS. SI ES MENOS DE 24 HORAS, ANOTE HORAS DE OTRA MANERA, ANOTE DIAS	INMEDIATAMENTE....000 HORAS....1 [ ][ ] DIAS....2 [ ][ ] (PASE A 429)		

	ANOTE EL NOMBRE ⟶	ULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE	PENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE	ANTEPENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE
429	VEA 216: ESTA VIVO EL NIÑO?	VIVO [ ] MUERTO [ ] ↓ (PASE A 436)		
430	¿Todavía le está dando de lactar (pecho) a (NOMBRE)?	SI........................1 NO........................2 (PASE A 436)		
431	ANOTE "X" EN LA COLUMNA 5 DEL CALENDARIO EN EL MES SIGUIENTE AL NACIMIENTO Y EN CADA MES HASTA EL MES ACTUAL.			
432	¿Cuántas veces le dió de lactar (pecho) a (NOMBRE) entre las 6 de la tarde de ayer y las 6 de la mañana de hoy? (SI LA RESPUESTA NO ES NUMERICA, INDAGUE UN NUMERO APROXIMADO).	NUMERO DE VECES [ ][ ] TANTAS VECES COMO EL NIÑO QUERIA...........		
433	¿El día de ayer cuántas veces le dió de lactar (pecho) a(NOMBRE), entre las 6 de la mañana y las 6 de la tarde? (SI LA RESPUESTA NO ES NUMERICA, INDAGUE UN NUMERO APROXIMADO).	NUMERO DE VECES [ ][ ] TANTAS VECES COMO EL NIÑO QUERIA...........		
434	¿En algún momento de ayer o de anoche, le dió a (NOMBRE) alguno de los sgtes. alimentos?	SI NO Agua sola...............1 2 Agua con azúcar.........1 2 Jugo....................1 2 Té, mates, infusiones...1 2 Leche en polvo maternizada............1 2 Leche fresca............1 2 Leche evaporada o en polvo no maternizada...1 2 Otro líquido (sopas, agua de arroz,etc).....1 2 Algún alimento sólido o papilla........1 2		
435	COTEJE 434: ALIMENTO SOLIDO O LIQUIDO DADO AYER?	POR LO MENOS UN "SI" [ ] ↓ (PASE A 440) "NO" EN TODOS [ ] ↓ (PASE A 439)		
436	¿Durante cuántos meses le dió Ud. de lactar (el pecho) a (NOMBRE)?	ANOTE "X" EN LA COLUMNA 5 DEL CALENDARIO EN LOS MESES QUE LE DIO PECHO, EMPEZANDO CON EL MES SIGUIENTE AL NACIMIENTO. SI LE DIO PECHO MENOS DE UN MES, ANOTE "0" EN LA COLUMNA 5 EN EL MES SIGUIENTE AL NACIMIENTO.		
437	¿Por qué dejó de darle de lactar (pecho) a (NOMBRE)?	NIÑO ESTABA ENFERMO......01 MADRE ESTABA ENFERMA.....02 NIÑO MURIO...............03 LECHE INSUFICIENTE.......04 PROBLEMA DE PEZONES......05 HIZO DAÑO LECHE MATERNA..06 NIÑO RECHAZO PECHO.......07 EDAD DE DESTETE..........08 QUEDO EMBARAZADA.........09 TRABAJO FUERA DE CASA....10 QUIZO TENER OTRO HIJO....11 OTRO ________________ 12 (Especifique) (PASE A 438)	NIÑO ESTABA ENFERMO......01 MADRE ESTABA ENFERMA.....02 NIÑO MURIO...............03 LECHE INSUFICIENTE.......04 PROBLEMA DE PEZONES......05 HIZO DAÑO LECHE MATERNA..06 NIÑO RECHAZO PECHO.......07 EDAD DE DESTETE..........08 QUEDO EMBARAZADA.........09 TRABAJO FUERA DE CASA....10 QUIZO TENER OTRO HIJO....11 OTRO ________________ 12 (Especifique) (PASE A 438)	NIÑO ESTABA ENFERMO......01 MADRE ESTABA ENFERMA.....02 NIÑO MURIO...............03 LECHE INSUFICIENTE.......04 PROBLEMA DE PEZONES......05 HIZO DAÑO LECHE MATERNA..06 NIÑO RECHAZO PECHO.......07 EDAD DE DESTETE..........08 QUEDO EMBARAZADA.........09 TRABAJO FUERA DE CASA....10 QUIZO TENER OTRO HIJO....11 OTRO ________________ 12 (Especifique) (PASE A 438)

	ANOTE EL NOMBRE ⟶	ULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ____	PENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ____	ANTEPENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ____
438	VEA 216: ¿ESTA EL NIÑO VIVO?	VIVO ☐ MUERTO ☐ (PASE A 440)	VIVO ☐ MUERTO ☐ (PASE A 440)	VIVO ☐ MUERTO ☐ (PASE A 440)
439	A (NOMBRE) ¿Le dió en algún momento agua o algo de beber o de comer (diferente a la leche de pecho)?	SI........................1 NO........................2 (PASE A 443)	SI........................1 NO........................2 (PASE A 443)	SI........................1 NO........................2 (PASE A 443)
440	¿Cuántos meses tenía (NOMBRE) cuando empezó a darle regularmente alguno de los siguientes alimentos:			
	-Alguna otra leche diferente a la leche materna?....	EDAD EN MESES........ ☐☐ NO LE DIO...............96	EDAD EN MESES........ ☐☐ NO LE DIO...............96	EDAD EN MESES....... ☐☐ NO LE DIO...............96
	-Agua sola?...............	EDAD EN MESES........ ☐☐ NO LE DIO...............96	EDAD EN MESES........ ☐☐ NO LE DIO...............96	EDAD EN MESES....... ☐☐ NO LE DIO...............96
	-Otros líquidos?...........	EDAD EN MESES........ ☐☐ NO LE DIO...............96	EDAD EN MESES........ ☐☐ NO LE DIO...............96	EDAD EN MESES....... ☐☐ NO LE DIO...............96
	-Algún alimento sólido o papilla?............... SI MENOS DE UN MES ANOTE "00"	EDAD EN MESES........ ☐☐ NO LE DIO...............96	EDAD EN MESES........ ☐☐ NO LE DIO...............96 (PASE A 443)	EDAD EN MESES....... ☐☐ NO LE DIO...............96 (PASE A 443)
441	VEA 216 ¿ESTA VIVO EL NIÑO?	VIVO ☐ MUERTO ☐ (PASE A 443)		
442	¿(NOMBRE) ayer tomó algo en una mamadera con chupón?	SI........................1 NO........................2 NO SABE...................8		
443	REGRESE A 403 PARA APLICAR LAS PREGUNTAS AL NACIMIENTO SIGUIENTE; O, SI NO HAY MAS NACIMIENTOS, PASE A 444.			

SI HAY HOJAS ADICIONALES PARA MAS NACIMIENTOS MARQUE "X" ☐

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
444	VEA 215: ALGUN NACIMIENTO EN 1983, 1984, O EN 1985? SI [ ] NOMBRE DEL ULTIMO NACIMIENTO OCURRIDO ENTRE ENERO DE 1983 Y DICIEMBRE DE 1985: ________ (NOMBRE)	NO [ ]	449
445	¿Le dió de lactar (pecho) a (NOMBRE) alguna vez?	SI..............................1 NO..............................2	 447
446	¿Durante cuántos meses le dió Ud. de lactar (el pecho) a (NOMBRE)?	MESES...................... [ ][ ] HASTA QUE MURIO................96	
447	¿Después del nacimiento de (NOMBRE), durante cuántos meses no tuvo la menstruación o regla?	MESES...................... [ ][ ] NO HA VUELTO/ NO VOLVIO......................96	
448	¿Durante cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) no tuvo relaciones sexuales?	MESES...................... [ ][ ] NO REANUDO.....................96	
449	VEA 401 UNO O MAS NACIDOS DESDE ENERO DE 1986 [ ] (PASE A 451)	NO HUBO NACIDOS DESDE ENERO DE 1986 [ ]	501

22

451	ANOTE EN EL RECUADRO EL NUMERO DE ORDEN Y NOMBRE (212) DE CADA NACIMIENTO OCURRIDO DESDE ENERO DE 1986. HAGA LAS PREGUNTAS PARA TODOS LOS HIJOS NACIDOS VIVOS (ACTUALMENTE VIVOS O MUERTOS), COMENZANDO CON EL ULTIMO HIJO NACIDO VIVO (SI HAY MAS DE TRES NACIMIENTOS, UTILICE CUESTIONARIOS ADICIONALES).			
	NUMERO DE ORDEN DE 212	☐☐	☐☐	☐☐
	DE 212	ULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ____ VIVO ☐ MUERTO ☐	PENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ____ VIVO ☐ MUERTO ☐	ANTEPENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ____ VIVO ☐ MUERTO ☐
452	¿Tiene la tarjeta de control de vacunas de (NOMBRE)? SI LA RESPUESTA ES "SI", ¿La puedo ver, por favor?	SI, LA VIO....1 (PASE A 454) SI, NO LA VIO....2 (PASE A 456) NO HAY TARJETA....3	SI, LA VIO....1 (PASE A 454) SI, NO LA VIO....2 (PASE A 456) NO HAY TARJETA....3	SI, LA VIO....1 (PASE A 454) SI, NO LA VIO....2 (PASE A 456) NO HAY TARJETA....3
453	¿Tuvo alguna vez la tarjeta de control de vacunas de (NOMBRE)?	SI....1 (PASE A 456) NO....2	SI....1 (PASE A 456) NO....2	SI....1 (PASE A 456) NO....2
454	(1) COPIE DE LA TARJETA LAS FECHAS DE VACUNACION PARA CADA VACUNA (2) ESCRIBA "44" EN LA COLUMNA DE "DIA" SI LA TARJETA MUESTRA QUE LE PUSIERON LA VACUNA, PERO NO HAY FECHA ANOTADA	DIA / MES / AÑO	DIA / MES / AÑO	DIA / MES / AÑO
	BCG	BCG __ __ __	BCG __ __ __	BCG __ __ __
	POLIO RECIEN NACIDO	PRN __ __ __	PRN __ __ __	PRN __ __ __
	POLIO 1	P1 __ __ __	P1 __ __ __	P1 __ __ __
	POLIO 2	P2 __ __ __	P2 __ __ __	P2 __ __ __
	POLIO 3	P3 __ __ __	P3 __ __ __	P3 __ __ __
	DPT 1	D1 __ __ __	D1 __ __ __	D1 __ __ __
	DPT 2	D2 __ __ __	D2 __ __ __	D2 __ __ __
	DPT 3	D3 __ __ __	D3 __ __ __	D3 __ __ __
	SARAMPION	SA __ __ __	SA __ __ __	SA __ __ __
455	¿Ha recibido (NOMBRE) vacunas que no están registradas en esta tarjeta? ANOTE "SI" SOLAMENTE SI LA ENTREVISTADA MENCIONA VACUNAS DE BCG, DPT 1-3, POLIO 1-3, Y/O SARAMPION.	SI....1 (INDAGAR POR VACUNAS Y ESCRIBA "66" EN LA COL. DE 'DIA' EN 454) NO....2 NO SABE....8 (PASE A 457A)	SI....1 (INDAGAR POR VACUNAS Y ESCRIBA "66" EN LA COL. DE 'DIA' EN 454) NO....2 NO SABE....8 (PASE A 457A)	SI....1 (INDAGAR POR VACUNAS Y ESCRIBA "66" EN LA COL. DE 'DIA' EN 454) NO....2 NO SABE....8 (PASE A 457A)
456	¿Ha recibido (NOMBRE) alguna vacuna para prevenirlo contra las enfermedades?	SI....1 NO....2 (PASE A 458) NO SABE....8 (PASE A 457)	SI....1 NO....2 (PASE A 458) NO SABE....8 (PASE A 457)	SI....1 NO....2 (PASE A 458) NO SABE....8 (PASE A 457)

23

	ANOTE EL NOMBRE ⟶	ULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ____	PENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ____	ANTEPENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ____
457	Dígame por favor, si (NOMBRE) ha recibido alguna de las siguientes vacunas:			
	BCG contra la tuberculosis, esto es, una inyección en el hombro derecho que deja una cicatríz.	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8
	Vacuna contra la Polio al nacer, esto es, dos gotas en la boca.	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8
	Otras vacunas contra la Polio, esto es, dos gotas en la boca a partir de los dos meses.	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8
	SI LA RESPUESTA ES "SI": ¿Cuántas veces?	NUMERO DE VECES.... ☐☐	NUMERO DE VECES.... ☐☐	NUMERO DE VECES.... ☐☐
	Vacuna triple (DPT), es una inyección en la nalga (en algunos casos puede ser en cara anterior de muslo u hombro).	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8
	SI LA RESPUESTA ES "SI": ¿Cuántas veces?	NUMERO DE VECES.... ☐☐	NUMERO DE VECES.... ☐☐	NUMERO DE VECES.... ☐☐
	Vacuna contra el Sarampión es una inyección en la parte media del brazo, de preferencia el izquierdo.	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8
457A	¿En donde recibió (NOMBRE) las vacunas más recientes?	ESTABLEC. DEL MINISTERIO DE SALUD....1 ESTABLECIMIENTO DEL IPSS....2 EN CASA POR LA VISITA DE UN VACUNADOR (BRIGADAS)..3 DURANTE UNA JORNADA VAN...4 MEDICO, CONSULTORIO O CLINICA PRIVADA....5 OTRO ____ 6 (Especifique)	ESTABLEC. DEL MINISTERIO DE SALUD....1 ESTABLECIMIENTO DEL IPSS....2 EN CASA POR LA VISITA DE UN VACUNADOR (BRIGADAS)..3 DURANTE UNA JORNADA VAN...4 MEDICO, CONSULTORIO O CLINICA PRIVADA....5 OTRO ____ 6 (Especifique)	ESTABLEC. DEL MINISTERIO DE SALUD....1 ESTABLECIMIENTO DEL IPSS....2 EN CASA POR LA VISITA DE UN VACUNADOR (BRIGADAS)..3 DURANTE UNA JORNADA VAN...4 MEDICO, CONSULTORIO O CLINICA PRIVADA....5 OTRO ____ 6 (Especifique)
458	VEA 216 ESTA EL NIÑO VIVO?	VIVO ☐ (PASE A 460) MUERTO ☐	VIVO ☐ (PASE A 460) MUERTO ☐	VIVO ☐ (PASE A 460) MUERTO ☐
459	REGRESE A 452 PARA EL NACIMIENTO SIGUIENTE; O, SI NO HAY MAS, PASE A 490.			
460	¿Ha estado (NOMBRE) enfermo(a) en algún momento durante las dos últimas semanas?	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8
461	¿Ha estado (NOMBRE) enfermo(a) con tos en las dos últimas semanas?	SI....1 NO....2 (PASE A 465) NO SABE....8	SI....1 NO....2 (PASE A 465) NO SABE....8	SI....1 NO....2 (PASE A 465) NO SABE....8
462	¿Ha estado (NOMBRE) con tos en las últimas 24 horas?	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8
463	¿Cuántos días (le duró/le ha durado) la tos a (NOMBRE)? SI ES MENOS DE UN DIA ANOTE "00"	DIAS.... ☐☐ (PASE A 464)	DIAS.... ☐☐ (PASE A 464)	DIAS.... ☐☐ (PASE A 464)

24

		ULTIMO NACIDO VIVO	PENULTIMO NACIDO VIVO	ANTEPENULTIMO NACIDO VIVO
	ANOTE EL NOMBRE ——→	NOMBRE ______	NOMBRE ______	NOMBRE ______
464	Cuando (NOMBRE) estaba enfermo con la tos ¿respiraba más rápido que de costumbre (respiraciones cortas y rápidas) o estaba agitado?	SI........................1 NO........................2 (PASE A 465) NO SABE...................8	SI........................1 NO........................2 (PASE A 465) NO SABE...................8	SI........................1 NO........................2 (PASE A 465) NO SABE...................8
464A	Cuando (NOMBRE) respiraba rápido o estaba agitado ¿tenía además mocos en la nariz?	SI........................1 NO........................2 NO SABE...................8	SI........................1 NO........................2 NO SABE...................8	SI........................1 NO........................2 NO SABE...................8
465	VEA 461 ¿HA ESTADO CON TOS?	SI [ ] NO/NO SABE [ ] →(PASE A 470)	SI [ ] NO/NO SABE [ ] →(PASE A 470)	SI [ ] NO/NO SABE [ ] →(PASE A 470)
466	¿Le dieron algo a (NOMBRE) para tratarle la tos?	SI........................1 NO........................2 (PASE A 468) NO SABE...................8	SI........................1 NO........................2 (PASE A 468) NO SABE...................8	SI........................1 NO........................2 (PASE A 468) NO SABE...................8
467	¿Qué le dieron a (NOMBRE) para tratarlo de la tos? ¿Algo más? (ENCIERRE EN UN CIRCULO CADA CATEGORIA QUE SE MENCIONE)	NADA......................A COTRIMOXAZOL (Bactrim, Balsoprim,Mebrym, Sumetoprim,Suprim,Septrin Kelfiprim,Supristol......B CLORAMFENICOL (Cloromisan, Clorosantina,Quemicetina, Chloromycetin,Cloramfenicol,Palmiclor,Palmiclorán,Palmitato de Cloramfenicol, Serviclofén.......C OTRO ______ X (Especifique)	NADA......................A COTRIMOXAZOL (Bactrim, Balsoprim,Mebrym, Sumetoprim,Suprim,Septrin Kelfiprim,Supristol......B CLORAMFENICOL (Cloromisan, Clorosantina,Quemicetina, Chloromycetin,Cloramfenicol,Palmiclor,Palmiclorán,Palmitato de Cloramfenicol, Serviclofén.......C OTRO ______ X (Especifique)	NADA......................A COTRIMOXAZOL (Bactrim, Balsoprim,Mebrym, Sumetoprim,Suprim,Septrin Kelfiprim,Supristol......B (CLORAMFENICOL (Cloromisan, Clorosantina,Quemicetina, Chloromycetin,Cloramfenicol,Palmiclor,Palmiclorán,Palmitato de Cloramfenicol, Serviclofán.......C OTRO ______ X (Especifique)
468	¿Para el tratamiento de la tos de (NOMBRE)buscó Ud. consejo o ayuda fuera de casa?	SI........................1 NO........................2 (PASE A 470)	SI........................1 NO........................2 (PASE A 470)	SI........................1 NO........................2 (PASE A 470)
469	¿A quién o dónde pidió consejo o tratamiento para la tos? (ENCIERRE EN UN CIRCULO CADA CATEGORIA QUE SE MENCIONE)	HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD.................A CENTRO/PUESTO DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD..B HOSPITAL DEL IPSS.........C POLICLINICO/CENTRO/POSTA MEDICA DEL IPSS..........D MEDICO, CONSULTORIO O CLINICA PARTICULAR.......E PROMOTOR DE SALUD/ BOTIQUIN POPULAR.........F FARMACIA O BOTICA.........G FAMILIAR O AMIGO..........H OTRO______ X (Especifique)	HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD.................A CENTRO/PUESTO DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD..B HOSPITAL DEL IPSS.........C POLICLINICO/POSTA DEL IPSS.................D MEDICO, CONSULTORIO O CLINICA PARTICULAR.......E PROMOTOR DE SALUD/ BOTIQUIN POPULAR.........F FARMACIA O BOTICA.........G FAMILIAR O AMIGO..........H OTRO______ X (Especifique)	HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD.................A CENTRO/PUESTO DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD..B HOSPITAL DEL IPSS.........C POLICLINICO/POSTA DEL IPSS.................D MEDICO, CONSULTORIO O CLINICA PARTICULAR.......E PROMOTOR DE SALUD/ BOTIQUIN POPULAR.........F FARMACIA O BOTICA.........G FAMILIAR O AMIGO..........H OTRO______ X (Especifique)
469A	¿Qué observó en su niño que la hizo buscar consejo o ayuda fuera de su casa? (ENCIERRE EN UN CIRCULO CADA CATEGORIA QUE SE MENCIONE)	AGITACION O RESPIRACION RAPIDA...................A TIRAJE INTERCOSTAL (se le veían las costillas).....B NO PODIA BEBER............C CIANOSIS (se pone morado).D SOMNOLIENTO O DIFICIL DE DESPERTAR.............E DESNUTRIDO................F OTRO ______ X (Especifique)	AGITACION O RESPIRACION RAPIDA...................A TIRAJE INTERCOSTAL (se le veían las costillas).....B NO PODIA BEBER............C CIANOSIS (se pone morado).D SOMNOLIENTO O DIFICIL DE DESPERTAR.............E DESNUTRIDO................F OTRO ______ X (Especifique)	AGITACION O RESPIRACION RAPIDA...................A TIRAJE INTERCOSTAL (se le veían las costillas).....B NO PODIA BEBER............C CIANOSIS..................D SOMNOLIENTO O DIFICIL DE DESPERTAR.............E DESNUTRIDO................F OTRO ______ X (Especifique)
470	¿Ha tenido (NOMBRE) diarrea durante las dos últimas semanas?	SI........................1 (PASE A 472) NO........................2 NO SABE...................8	SI........................1 (PASE A 472) NO........................2 NO SABE...................8	SI........................1 (PASE A 472) NO........................2 NO SABE...................8
471	REGRESE A 452 PARA EL NACIMIENTO SIGUIENTE; SI NO HAY MAS NACIMIENTOS PASE A 490.			

	ANOTE EL NOMBRE ⟶	ULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ____	PENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ____	ANTEPENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ____
472	¿Ha tenido (NOMBRE) diarrea en las últimas 24 horas?	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8
473	¿Cuánto tiempo le ha durado/le duró la diarrea a (NOMBRE)? SI MENOS DE UN DIA ANOTE "00"	DIAS....[ ][ ]	DIAS....[ ][ ]	DIAS....[ ][ ]
474	¿Había sangre en las deposiciones?	SI....1 NO....2 NO SABE....8	SI....1 NO....2 NO SABE....8 (PASE A 478)	SI....1 NO....2 NO SABE....8 (PASE A 478)
475	VEA 425 A 430 ¿LE DA TODAVIA EL PECHO AL ULTIMO NIÑO?	SI [ ] NO [ ] (PASE A 478)		
477	¿Durante la diarrea de (NOMBRE)Ud. mantuvo igual la frecuencia de lactancia, la disminuyó, la aumentó o la suspendió (dejó completamente)	MANTUVO IGUAL....1 AUMENTO....2 DISMINUYO....3 DEJO DE LACTAR....4		
478	(Además del pecho) ¿Le dió a (NOMBRE) de tomar la misma cantidad de líquido que le daba antes de la diarrea? Más? Menos?	LO MISMO....1 MAS....2 MENOS....3 NO LE DIO....4 → 479A NO SABE....8	LO MISMO....1 MAS....2 MENOS....3 NO LE DIO....4 → 479A NO SABE....8	LO MISMO....1 MAS....2 MENOS....3 NO LE DIO....4 → 479A NO SABE....8
479	¿Qué líquido(s) le dió de tomar a (NOMBRE) durante la diarrea? (ENCIERRE EN UN CIRCULO CADA CATEGORIA QUE SE MENCIONA)	SOPAS/CALDOS....A TE/MATES/INFUSIONES....B SALVADORA....C OTRA SOLUCION REHIDRATANTE (LYTREN,ELECTRORAL,ETC)..D SUERO CASERO (SOLUCION DE AZUCAR Y SAL)....E OTRO ____ X (Especifique)	SOPAS/CALDOS....A TE/MATES/INFUSIONES....B SALVADORA....C OTRA SOLUCION REHIDRATANTE (LYTREN,ELECTRORAL,ETC)..D SUERO CASERO (SOLUCION DE AZUCAR Y SAL)....E OTRO ____ X (Especifique)	SOPAS/CALDOS....A TE/MATES/INFUSIONES....B SALVADORA....C OTRA SOLUCION REHIDRATANTE (LYTREN,ELECTRORAL,ETC)..D SUERO CASERO (SOLUCION DE AZUCAR Y SAL)....E OTRO ____ X (Especifique)
479A	¿Antes de comenzar la diarrea (NOMBRE) comía alimentos sólidos?	SI....1 NO....2 → 480	SI....1 NO....2 → 480	SI....1 NO....2 → 480
479B	Durante la diarrea, ¿le dió de comer a (NOMBRE) la misma cantidad de alimentos sólidos que le daba antes? Más? Menos?	LO MISMO....1 MAS....2 MENOS....3 NO SABE....8	LO MISMO....1 MAS....2 MENOS....3 NO SABE....8	LO MISMO....1 MAS....2 MENOS....3 NO SABE....8
480	¿Qué le dieron a (NOMBRE) para tratarlo de la diarrea? ¿Algo más? (ENCIERRE EN UN CIRCULO CADA CATEGORIA QUE SE MENCIONA)	NADA....A ANTIBIOTICOS (JARABE O TABLETAS)....B ANTIDIARREICOS....C OTRO ____ X (Especifique)	NADA....A ANTIBIOTICOS (JARABE O TABLETAS)....B ANTIDIARREICOS....C OTRO ____ X (Especifique)	NADA....A ANTIBIOTICOS (JARABE O TABLETAS)....B ANTIDIARREICOS....C OTRO ____ X (Especifique)
481	Buscó ayuda o tratamiento para la diarrea fuera de su casa?	SI....1 (PASE A 482) NO....2 (PASE A 483)	SI....1 (PASE A 482) NO....2 (PASE A 483)	SI....1 (PASE A 482) NO....2 (PASE A 483)

26

	ANOTE EL NOMBRE ——→	ULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ____	PENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ____	ANTEPENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ____
482	¿De quién o dónde buscó Ud. consejo o tratamiento? ¿A alguien más? (ANOTE LO QUE SE MENCIONE)	HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD....A CENTRO/PUESTO DE SALUD DEL MINIST. DE SALUD......B HOSPITAL DEL IPSS.........C POLICLINICO/POSTA DEL IPSS..........D MEDICO, CONSULTORIO O CLINICA PARTICULAR.......E PROMOTOR DE SALUD/ BOTIQUIN POPULAR.........F FARMACIA O BOTICA.........G FAMILIAR O AMIGO..........H URO COMUNAL...............I OTRO____ X (Especifique)	HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD....A CENTRO/PUESTO DE SALUD DEL MINIST. DE SALUD......B HOSPITAL DEL IPSS.........C POLICLINICO/POSTA DEL IPSS..........D MEDICO, CONSULTORIO O CLINICA PARTICULAR.......E PROMOTOR DE SALUD/ BOTIQUIN POPULAR.........F FARMACIA O BOTICA.........G FAMILIAR O AMIGO..........H URO COMUNAL...............I OTRO____ X (Especifique)	HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD....A CENTRO/PUESTO DE SALUD DEL MINIST. DE SALUD......B HOSPITAL DEL IPSS.........C POLICLINICO/POSTA DEL IPSS..........D MEDICO, CONSULTORIO O CLINICA PARTICULAR.......E PROMOTOR DE SALUD/ BOTIQUIN POPULAR.........F FARMACIA O BOTICA.........G FAMILIAR O AMIGO..........H URO COMUNAL...............I OTRO____ X (Especifique)
482A	¿Qué observó en su niño que la hizo buscar consejo o ayuda fuera de su casa? (ENCIERRE EN UN CIRCULO CADA CATEGORIA QUE SE MENCIONA)	DECAIDO...................A OJOS HUNDIDOS.............B SOMNOLIENTO...............C NO PODIA BEBER LIQUIDOS...D DIARREA EMPEORO...........E ESTADO GENERAL DEL NIÑO EMPEORO...........F OTRO ____ X (Especifique)	DECAIDO...................A OJOS HUNDIDOS.............B SOMNOLIENTO...............C NO PODIA BEBER LIQUIDOS...D DIARREA EMPEORO...........E ESTADO GENERAL DEL NIÑO EMPEORO...........F OTRO ____ X (Especifique)	DECAIDO...................A OJOS HUNDIDOS.............B SOMNOLIENTO...............C NO PODIA BEBER LIQUIDOS...D DIARREA EMPEORO...........E ESTADO GENERAL DEL NIÑO EMPEORO...........F OTRO ____ X (Especifique)
483	VEA 479 (CODIGO C) ¿LE DIERON AL NIÑO LA PREPARACION DE LA BOLSITA SALVADORA?	NO MENCIONA SALVADORA ☐ SI MENCIONA SALVADORA ☐ (PASE A 485)	NO MENCIONA SALVADORA ☐ SI MENCIONA SALVADORA ☐ (PASE A 485)	NO MENCIONA SALVADORA ☐ SI MENCIONA SALVADORA ☐ (PASE A 485)
484	¿Le dieron a (NOMBRE) el líquido preparado con la bolsita salvadora cuando él/ella tuvo diarrea?	SI......................1 NO......................2 (PASE A 486) NO SABE.................8	SI......................1 NO......................2 (PASE A 486) NO SABE.................8	SI......................1 NO......................2 (PASE A 486) NO SABE.................8
485	¿Cuántos días le estuvo dando a (NOMBRE) el líquido de la bolsita salvadora? SI MENOS DE UN DIA ANOTE "00"	DIAS.............. ☐☐ NO SABE................98	DIAS.............. ☐☐ NO SABE................98	DIAS.............. ☐☐ NO SABE................98
486	VEA 479 (CODIGO E) ¿LE DIERON EL SUERO CASERO YA MENCIONADO?	SI DIERON SUERO CASERO ☐ NO DIERON SUERO CASERO ☐ (PASE A 489)	SI DIERON SUERO CASERO ☐ NO DIERON SUERO CASERO ☐ (PASE A 489)	SI DIERON SUERO CASERO ☐ NO DIERON SUERO CASERO ☐ (PASE A 489)
488	¿Cuántos días le estuvo dando a (NOMBRE) el suero casero? SI MENOS DE UN DIA ANOTE "00"	DIAS.............. ☐☐ NO SABE................98	DIAS.............. ☐☐ NO SABE................98	DIAS.............. ☐☐ NO SABE................98
489	REGRESE A 452 PARA EL SIGUIENTE NACIMIENTO; O, SI NO HAY MAS NACIMIENTOS PASE A 490.			

SI HAY HOJAS ADICIONALES CON MAS NACIMIENTOS MARQUE "X" ☐

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
490	VEA 479: SE SUMINISTRO LA SOLUCION DE LA BOLSITA SALVADORA A ALGUN NIÑO [ ] → 494 NO SE SUMINISTRO LA SOLUCION DE LA BOLSITA SALVADORA O NO SE HIZO LA PREGUNTA 479 [ ] ↓		494
491	¿Ha oído hablar alguna vez de la bolsita salvadora para tratar la diarrea?	SI....1 NO....2	493
492	¿Ha visto antes un paquete como éste? (MUESTRELE EL PAQUETE)	SI....1 NO....2	497
493	¿Ha preparado una solución con uno de estos paquetes para tratarse usted una diarrea o tratársela a alguien más? (MUESTRELE EL PAQUETE)	SI....1 NO....2	496
494	¿La última vez que usted preparó la solución, la preparó toda de una vez, o solamente preparó una parte del paquete?	TODO EL PAQUETE DE UNA VEZ....1 SOLAMENTE UNA PARTE DEL PQTE...2	496
495	¿Qué cantidad de agua utilizó para preparar la solución de la bolsita salvadora?	1\2 LITRO....1 1 LITRO....2 1 1\2 LITROS....3 2 LITROS....4 SIGUIO INSTRUC. DEL PAQUETE....5 OTRO______ 6 (Especifique) NO SABE....8	
496	¿Dónde puede conseguir la bolsita salvadora? INDAGUE: ¿En alguna otra parte? (ANOTE TODAS LAS CATEGORIAS MENCIONADAS)	HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD....A CENTRO/PUESTO DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD....B HOSPITAL DEL IPSS....C POLICLINICO/CENTRO/POSTA MEDICA DEL IPSS....D MEDICO, CONSULTORIO O CLINICA PARTICULAR....E PROMOTOR DE SALUD/ BOTIQUIN POPULAR....F FARMACIA O BOTICA....G FAMILIAR O AMIGO....H OTRO______ X (Especifique)	
497	VEA 479 (CODIGO E) SUERO CASERO SUMINISTRADO A ALGUN NIÑO [ ] ↓ NO SE SUMINISTRO SUERO CASERO A NINGUN NIÑO O NO SE HIZO LA PREGUNTA 479 [ ] → 501		501
498	¿Dónde aprendió a preparar este suero casero que le dieron a (NOMBRE) cuándo él/ella tuvo diarrea?	HOSPITAL DEL MINISTERIO DE SALUD....A CENTRO/PUESTO DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD....B HOSPITAL DEL IPSS....C POLICLINICO/CENTRO/POSTA MEDICA DEL IPSS....D MEDICO, CONSULTORIO O CLINICA PARTICULAR....E PROMOTOR DE SALUD/ BOTIQUIN POPULAR....F FARMACIA O BOTICA....G FAMILIAR O AMIGO....H OTRO______ X (Especifique)	

NO.	PREGUNTAS Y CODIGOS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
501	¿Ha estado Ud. casada o conviviendo alguna vez?	SI.....1 NO.....2	1 → 504
502	ANOTE "0" EN LA COLUMNA 6 DEL CALENDARIO PARA EL MES DE LA ENTREVISTA, Y EN CADA MES HACIA ATRAS HASTA ENERO DE 1986.		
503	SI NUNCA ESTUVO EN UNION: ¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales?	SI.....1 NO.....2	1 → 512 2 → 516
504	¿Actualmente es Ud. coviviente, casada, viuda, divorciada o separada?	CONVIVIENTE.....1 CASADA.....2 VIUDA.....3 DIVORCIADA.....4 SEPARADA.....5	
506	¿Ha convivido o se ha casado más de una vez?	UNA SOLA VEZ.....1 MAS DE UNA VEZ.....2	
507	¿En qué mes y año comenzó a vivir junto a su [primer] esposo [conviviente]?	MES..... [ ][ ] NO SABE MES.....98 AÑO..... [ ][ ] NO SABE AÑO.....98	
508	¿Qué edad tenía Ud. cuando comenzó a vivir con él?	EDAD..... [ ][ ] NO SABE EDAD.....98	
509	VEA: 507 Y 508 AÑO Y EDAD INFORMADOS? [ ] SI ↓ NO [ ] → 511		511

510 VEA LA CONSISTENCIA DE 507 Y 508

AÑO DE NACIMIENTO (103) → [ ][ ]
\+
MAS EDAD AL CASARSE (508) → [ ][ ]
______ = AÑO DE MATRIMONIO CALCULADO + 1?

SI ES NECESARIO, CALCULE EL AÑO DE NACIMIENTO
AÑO ACTUAL [9][1]
MENOS -
EDAD ACTUAL (104) [ ][ ]
=
AÑO DE NACIMIENTO CALCULADO [ ][ ]

LA DIFERENCIA ENTRE EL AÑO DE MATRIMONIO CALCULADO Y EL AÑO DE MATRIMONIO INFORMADO (507) ES MAS DE UN AÑO?

NO MAS DE 1 AÑO [ ] ↓ MAS DE 1 AÑO [ ] → INDAGUE Y CORRIJA 507 Y 508.

NO.	PREGUNTAS Y CODIGOS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
511	DETERMINE LOS MESES QUE HA ESTADO CASADA O EN UNION A PARTIR DE ENERO 1986. MARQUE "X" EN LA COL. 6 DEL CALENDARIO PARA CADA MES QUE HA ESTADO CASADA O EN UNION, Y MARQUE "O" PARA CADA MES QUE NO HA ESTADO CASADA O EN UNION, DESDE ENERO DE 1986. PARA AQUELLAS MUJERES QUE NO ESTAN ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS, O QUE HAN TENIDO MAS DE UN MATRIMONIO O UNION: INDAGUE LA FECHA EN LA CUAL LA PAREJA DEJO DE VIVIR JUNTA O ENVIUDO, Y LA FECHA DE ALGUN MATRIMONIO POSTERIOR, O LA DEL INICIO DE ALGUNA UNION POSTERIOR.		
512	Ahora quisiera hablarle con más detalle acerca de su vida sexual a fin de entender mejor la planificación familiar y la reproducción humana. ¿Cuántas veces ha tenido relaciones sexuales en las últimas cuatro semanas?	NUMERO DE VECES............	
513	¿Usualmente cuántas veces al mes tiene Ud. relaciones sexuales?	NUMERO DE VECES...........	
514	¿Cuándo fué la última vez que tuvo relaciones sexuales?	HACE DIAS....................1 SEMANAS.................2 MESES...................3 AÑOS....................4 ANTES DEL ULTIMO NACIDO VIVO..996	
515	¿Qué edad tenía Ud. cuando tuvo relaciones sexuales por primera vez?	EDAD..................... PRIMERA VEZ AL CASARSE.........96	
516	PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS EN ESTE MOMENTO	SI NO NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS...1 2 ESPOSO O CONVIVIENTE.......1 2 OTROS HOMBRES..............1 2 OTRAS MUJERES..............1 2	

30

SECCION 6. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
601	VEA 315 NINGUNO DE LOS DOS HA SIDO ESTERILIZADO [ ] ↓ ELLA O EL ESTERILIZADO [ ] → 607		607
602	VEA 504 ACTUALMENTE CASADA O CONVIVIENTE [ ] ↓ OTROS ESTADOS [ ] → 612		612
603	Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre el futuro VEA 225 NO EMBARAZADA [ ] → ¿Quisiera tener un [otro] hijo o preferiría no tener [más] hijos? EMBARAZADA [ ] → ¿Después del hijo que está esperando, quisiera tener otro hijo o preferiría no tener más hijos?	QUIERE HIJO....................1 NO QUIERE MAS HIJOS............2 MENOPAUSICA (ESTERIL)..........3 INDECISA O NO SABE.............8	 610 (2, 3, 8)
604	VEA 225 NO EMBARAZADA [ ] → ¿Cuánto tiempo quisiera esperar antes del nacimiento de un [otro] hijo? EMBARAZADA [ ] → ¿Cuánto tiempo quisiera esperar después del nacimiento del hijo que está esperando, antes de tener otro hijo?	MESES....................1 [ ][ ] AÑOS.....................2 [ ][ ] PRONTO/AHORA..................994 MENOPAUSICA (ESTERIL).........995 OTRO ______________ 996 (Especifique) NO SABE.......................998	610 (1, 2, 994, 995)
605	VEA: 216 Y 225 TIENE HIJO(S) VIVO(S) Y/O ESTA EMBARAZADA? SI [ ] ↓ NO [ ] → 610		610
606	VEA 225 NO EMBARAZADA O INSEGURA [ ] → De quedar embarazada otra vez ¿Que edad (cuántos años) le gustaría que tuviera en ese momento su hijo menor? EMBARAZADA [ ] → ¿Qué edad (cuántos años) le gustaría que tuviera el hijo que está esperando, cuando nazca su próximo hijo?	AÑOS DE EDAD.............. [ ][ ] NO SABE.......................98	610
607	Dada la situación actual, si tuviera que elegir nuevamente (Ud./o su esposo/conviviente), tomarían la misma decisión de operarse para no tener más hijos?	SI.............................1 NO.............................2	
608	¿Ud. lamenta que [su esposo/conviviente] haya sido operada [operado] para no tener más hijos?	SI.............................1 NO.............................2	 612
609	¿Por qué lo lamenta?	MUJER QUIERE OTRO HIJO.........1 ESPOSO QUIERE OTRO HIJO........2 EFECTOS SECUNDARIOS............3 OTRO ______________ 4 (Especifique)	612
610	Ha conversado alguna vez con su esposo (o conviviente) sobre el número de hijos que les gustaría tener?	SI.............................1 NO.............................2	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
611	¿Cree usted que su esposo (o conviviente) quiere el mismo número de hijos que usted, el quiere más o quiere menos hijos de los que usted quiere tener?	MISMO NUMERO DE HIJOS...........1 MAS HIJOS........................2 MENOS HIJOS......................3 NO SABE..........................8	
612	VEA 216 TIENE HIJO(S) VIVO(S) [ ] → Si pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida ¿cuántos serían? NO TIENE HIJO(S) VIVO(S) [ ] → Si pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían? ANOTE NUMERO U OTRA RESPUESTA	NUMERO.................... [ ][ ] OTRA RESPUESTA ______________________ 96 (Especifique)	
613	En su opinión ¿Cuánto tiempo cree Ud. que debería pasar entre un nacimiento y el siguiente?	MESES....................1 [ ][ ] AÑOS.....................2 [ ][ ] OTRO ________________ 996 (Especifique)	

32

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
701	VEA 501 ALGUNA VEZ CASADA O CONVIVIENTE [ ] ↓ SOLTERA [ ] → 708 PREGUNTE SOBRE EL ESPOSO O CONVIVIENTE ACTUAL O ULTIMO.		708
702	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su actual [último] esposo [conviviente] ¿Alguna vez su esposo [conviviente] asistió a la escuela?	SI....1 NO....2	 705
703	¿Cuál es el último año de estudios que él aprobó? PARA 6 O MAS AÑOS/GRADOS DE ESTUDIO ANOTE 6	NINGUN NIVEL, INICIAL O PRE-ESCOLAR.... 0 [ ] PRIMARIA.... 1 [ ] SECUNDARIA.... 2 [ ] SUPERIOR NO UNIVERSITARIA.. 3 [ ] SUPERIOR UNIVERSITARIA..... 4 [ ] NO SABE....98	
705	¿Qué ocupación, oficio o profesión desempeña [ñó] principalmente él? INDAGUE: ¿Qué cosas hace [hacía], qué tareas realiza [ba] él principalmente en su trabajo?	______ [ ][ ] ______ ______	
706	A qué se dedica el negocio, empresa o institución en la que trabaja (trabajó) él? TRABAJA (TRABAJO) EN ACTIVIDADES AGROPECUARIAS [ ] ↓ NO TRABAJA (NO TRABAJO) EN ACTIVIDADES AGROPECUARIAS [ ] → 708		708
707	¿Trabaja [trabajó] él principalmente, en sus propias tierras, en tierras de familiares, en tierras alquiladas, o en tierras de otros?	TIERRA SUYA O DE FAMILIARES.....1 TIERRA ALQUILADA....2 TIERRA DE OTROS....3 TIERRA DE LA COMUNIDAD....4	
708	Ahora, hablando de Usted, ¿desde Enero de 1986, ha vivido en una sola localidad o en más de una localidad?	UNA LOCALIDAD....1 MAS DE UNA LOCALIDAD....2	 710
709	ANOTE (EN COL.7 DEL CALENDARIO) EL CODIGO APROPIADO PARA LA LOCALIDAD DE RESIDENCIA ACTUAL ("1" CIUDAD, "2" PUEBLO, "3" CAMPO). COMIENCE CON EL MES DE LA ENTREVISTA Y CONTINUE CON TODOS LOS MESES ANTERIORES HASTA LLEGAR A ENERO DE 1986. → 711		711

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
710	En qué mes y año se trasladó a (NOMBRE DE LA LOCALIDAD DONDE TIENE LUGAR LA ENTREVISTA). ANOTE (EN LA COL.7 DEL CALENDARIO) "X" EN EL MES Y AÑO DEL TRASLADO, Y EN LOS MESES SUBSIGUIENTES ANOTE EL CODIGO APROPIADO PARA LOS DISTINTOS TIPOS DE LOCALIDAD ("1" CIUDAD, "2" PUEBLO, "3" CAMPO). CONTINUE PREGUNTANDO SOBRE LAS LOCALIDADES ANTERIORES Y ANOTE LOS TRASLADOS Y TIPOS DE LOCALIDADES CORRESPONDIENTES. PREGUNTAS ILUSTRATIVAS - Dónde vivía antes..............? - En qué mes y año llegó allí? - Ese sitio está localizado en la ciudad, en un pueblo o en el campo?		
711	MENCIONE EL LUGAR DE RESIDENCIA EN ENERO DE 1986: ¿Cuándo llegó a vivir a (LUGAR DE RESIDENCIA EN ENERO DE 1986)?	SIEMPRE VIVIO ALLI..............96 MES........................ [ ][ ] NO SABE MES......................98 AÑO........................ [ ][ ] NO SABE AÑO......................98	713
712	Antes de llegar a (LUGAR DE RESIDENCIA DE 1986) ¿dónde vivió Ud.? ¿en la ciudad, en un pueblo o en el campo?	CIUDAD...........................1 PUEBLO...........................2 CAMPO............................3	
713	Ahora me gustaría hacerle unas preguntas sobre su experiencia laboral. ¿Qué hizo usted la semana pasada?	TRABAJO..........................01 NO TRABAJO, PERO TENIA TRABAJO...02 BUSCO TRABAJO, PERO TRABAJABA ANTES............................03 BUSCO TRABAJO POR PRIMERA VEZ....04 ESTUDIABA........................05 ESTUVO AL CUIDADO DEL HOGAR......06 VIVIA DE SU PENSION O JUBILACION.07 ES RENTISTA......................08 OTRO____________________ 09 (Especifique)	01, 02 → 717
714	Algunas mujeres además de ocuparse de las labores domésticas de su hogar, trabajan en algo por lo cual les pagan en dinero o en especies. Otras venden algún producto tienen un negocio o trabajan con la familia, ¿Realizó usted la semana pasada alguna actividad, o hace algún tipo de trabajo?	SI...............................1 NO...............................2	SI → 717
715	Desde Enero de 1986 ¿Usted ha trabajado alguna vez?	SI...............................1 NO...............................2	SI → 717
716	ANOTE "0" EN LA COLUMNA 8 DEL CALENDARIO EN CADA MES DESDE ENERO DE 1986 HASTA EL MES ACTUAL.		721
717	¿Qué ocupación, oficio o profesión desempeña [desempeñó] Ud. (recientemente)? INDAGUE: ¿Qué cosas hace, que tareas realiza Ud. principalmente en su trabajo?	[ ][ ] ____________ ____________ ____________	
718	USE EL CALENDARIO PARA INDAGAR SOBRE TODOS LOS PERIODOS EN QUE TRABAJO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O EL MAS RECIENTE, REGRESANDO A ENERO DE 1986. EN COLUMNA 8 ANOTE EL CODIGO CORRESPONDIENTE AL TIPO DE TRABAJO Y "0" SI NO TRABAJO? PREGUNTAS ILUSTRATIVAS - ¿Cuándo empezó su trabajo y (cuándo terminó)? - ¿Qué hizo antes de eso? - ¿Por cuánto tiempo trabajó en esa ocasión? - ¿Era usted trabajador independiente o empleado? - ¿Le pagaban por este trabajo? - ¿Trabajaba en la casa o fuera de la casa?		

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
719	REVISE LA COLUMNA 8 DEL CALENDARIO: TRABAJABA EN ENERO DE 1986 [ ] ↓	NO TRABAJABA EN ENERO DE 1986 [ ]	721
720	Me doy cuenta que estuvo trabajando en Enero de 1986. ¿Cuándo comenzó ese trabajo?	MES........................ [ ][ ] NO SABE MES....................98 AÑO........................ [ ][ ] NO SABE AÑO....................98	723
721	Me doy cuenta que no estuvo trabajando en Enero de 1986 ¿Trabajó alguna vez antes de Enero de 1986?	SI...............................1 NO...............................2	 723
722	¿Cuándo terminó el trabajo que tenía antes de Enero de 1986?	MES........................ [ ][ ] NO SABE MES....................98 AÑO........................ [ ][ ] NO SABE AÑO....................98	
723	VEA: 215, 216 Y 218 TIENE HIJO NACIDO VIVO DESDE ENERO DE 1986 QUE ESTA VIVIENDO EN CASA? [ ] SI ↓	NO [ ]	750
724	VEA: 713 Y 714 ¿ACTUALMENTE ESTA TRABAJANDO? [ ] SI ↓	NO [ ]	750
725	¿Mientras trabaja tiene <u>habitualmente</u> a (NOMBRE DEL ULTIMO HIJO) con Ud., lo tiene <u>algunas veces</u> con Ud., o <u>nunca</u> lo tiene con Ud.?	HABITUALMENTE....................1 ALGUNAS VECES....................2 NUNCA............................3	750
726	¿Quién cuida a (NOMBRE DEL ULTIMO HIJO) usualmente mientras usted trabaja?	ESPOSO O CONVIVIENTE............01 NIÑO(S) MAYOR(ES)...............02 OTROS FAMILIARES................03 VECINOS.........................04 AMIGOS..........................05 EMPLEADA DEL HOGAR..............06 NIÑO ESTA EN LA ESCUELA.........07 GUARDERIA INFANTIL..............08 OTRO ______________ 09 (Especifique)	

35

750 VERIFIQUE:
¿LA INFORMACION SOBRE LOS HERMANOS Y HERMANAS YA HA SIDO PROPORCIONADA POR UNA HERMANA QUE VIVE HABITUALMENTE EN EL HOGAR?

SI [ ] 1 → ANOTE EL NOMBRE Y EL NUMERO DE ORDEN DE LA MUJER QUE PROPORCIONO LA INFORMACION — NOMBRE ______ NUMERO DE ORDEN......... [ ][ ] → PASE A 801

NO [ ] 2 → SIGA CON 751

751 ¿Usted tiene o ha tenido hermanos y hermanas? SI....... [ ] 1 NO....... [ ] 2 → 801

Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre sus hermanos de padre y madre y/o los hermanos de madre. Por favor dígame los nombres de todos sus hermanos y hermanas, incluyendo a todos los que ya fallecieron y a los que están viviendo en otra parte. Comencemos por el de mayor edad.

Nº DE ORDEN	752 ¿Cuál es el nombre de su hermano o hermana de más edad? (CONTINUE DE MAYOR A MENOR)	753 ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	754 ¿(NOMBRE) está vivo(a) todavía?	755 SI ESTA VIVO(A) ¿Qué edad tiene (NOMBRE)? ANOTE LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS
01	(Nombre)	HOMBRE...........1 MUJER............2	SI.............1 NO.............2 → 756 NO SABE........8 → PASE A LA FILA SIGUIENTE	EN AÑOS [ ][ ] NO SABE..........98 PASE A LA FILA SIGUIENTE
02	(Nombre)	HOMBRE...........1 MUJER............2	SI.............1 NO.............2 → 756 NO SABE........8 → PASE A LA FILA SIGUIENTE	[ ][ ] NO SABE..........98 PASE A LA FILA SIGUIENTE
03	(Nombre)	HOMBRE...........1 MUJER............2	SI.............1 NO.............2 → 756 NO SABE........8 → PASE A LA FILA SIGUIENTE	[ ][ ] NO SABE..........98 PASE A LA FILA SIGUIENTE
04	(Nombre)	HOMBRE...........1 MUJER............2	SI.............1 NO.............2 → 756 NO SABE........8 → PASE A LA FILA SIGUIENTE	[ ][ ] NO SABE..........98 PASE A LA FILA SIGUIENTE
05	(Nombre)	HOMBRE...........1 MUJER............2	SI.............1 NO.............2 → 756 NO SABE........8 → PASE A LA FILA SIGUIENTE	[ ][ ] NO SABE..........98 PASE A LA FILA SIGUIENTE

DATOS DE HERMANOS Y HERMANAS FALLECIDOS

SOLO ACEPTE "98" (NO SABE) EN CASOS EXTREMOS

756 ¿Hace cuántos años falleció (NOMBRE)?	757 ¿Cuántos años tenía (NOMBER) cuando falleció?	758 ¿Dónde residía (NOMBRE) cuándo falleció?	SOLO PARA HERMANAS DE 12 AÑOS O MAS 759 ¿(NOMBRE) estuvo casada o unida alguna vez?	760 ¿(NOMBRE) murió cuando estaba embarazada, durante un parto o pérdida, o después de un parto o pérdida?	761 ¿Cuánto tiempo después de dar a luz a su último hijo o del término de su embarazo, murió (NOMBRE)?	762 ¿Cuántos hijos e hijas tuvo (NOMBRE) en toda su vida?
EN AÑOS NO SABE...98	EN AÑOS NO SABE...98	EN ESTE LUGAR.1 EN LA CIUDAD..2 EN EL PUEBLO..3 EN EL CAMPO...4 NO SABE.......8 (HOMBRES PASAN A LA FILA SIGUIENTE)	SI........1 NO........2 NO SABE...8	EMBARAZADA...1→762 DURANTE PARTO O PERDIDA...2→762 DESPUES PARTO O PERDIDA...3→761 NO (NINGUNO DE LOS ANTERIORES..4→762 NO SABE......8→762 NUNCA EMBAR..0 (FILA SIGUIENTE)	DIAS....1 MESES...2 AÑOS....3	NUMERO NO SABE...98 PASE A LA FILA SIGUIENTE
EN AÑOS NO SABE...98	EN AÑOS NO SABE...98	EN ESTE LUGAR.1 EN LA CIUDAD..2 EN EL PUEBLO..3 EN EL CAMPO...4 NO SABE.......8 (HOMBRES PASAN A LA FILA SIGUIENTE)	SI........1 NO........2 NO SABE...8	EMBARAZADA...1→762 DURANTE PARTO O PERDIDA...2→762 DESPUES PARTO O PERDIDA...3→761 NO (NINGUNO DE LOS ANTERIORES..4→762 NO SABE......8→762 NUNCA EMBAR..0 (FILA SIGUIENTE)	DIAS....1 MESES...2 AÑOS....3	NUMERO NO SABE...98 PASE A LA FILA SIGUIENTE
EN AÑOS NO SABE...98	EN AÑOS NO SABE...98	EN ESTE LUGAR.1 EN LA CIUDAD..2 EN EL PUEBLO..3 EN EL CAMPO...4 NO SABE.......8 (HOMBRES PASAN A LA FILA SIGUIENTE)	SI........1 NO........2 NO SABE...8	EMBARAZADA...1→762 DURANTE PARTO O PERDIDA...2→762 DESPUES PARTO O PERDIDA...3→761 NO (NINGUNO DE LOS ANTERIORES..4→762 NO SABE......8→762 NUNCA EMBAR..0 (FILA SIGUIENTE)	DIAS....1 MESES...2 AÑOS....3	NUMERO NO SABE...98 PASE A LA FILA SIGUIENTE
EN AÑOS NO SABE...98	EN AÑOS NO SABE...98	EN ESTE LUGAR.1 EN LA CIUDAD..2 EN EL PUEBLO..3 EN EL CAMPO...4 NO SABE.......8 (HOMBRES PASAN A LA FILA SIGUIENTE)	SI........1 NO........2 NO SABE...8	EMBARAZADA...1→762 DURANTE PARTO O PERDIDA...2→762 DESPUES PARTO O PERDIDA...3→761 NO (NINGUNO DE LOS ANTERIORES..4→762 NO SABE......8→762 NUNCA EMBAR..0 (FILA SIGUIENTE)	DIAS....1 MESES...2 AÑOS....3	NUMERO NO SABE...98 PASE A LA FILA SIGUIENTE
EN AÑOS NO SABE...98	EN AÑOS NO SABE...98	EN ESTE LUGAR.1 EN LA CIUDAD..2 EN EL PUEBLO..3 EN EL CAMPO...4 NO SABE.......8 (HOMBRES PASAN A LA FILA SIGUIENTE)	SI........1 NO........2 NO SABE...8	EMBARAZADA...1→762 DURANTE PARTO O PERDIDA...2→762 DESPUES PARTO O PERDIDA...3→761 NO (NINGUNO DE LOS ANTERIORES..4→762 NO SABE.....98→762 NUNCA EMBAR..0 (FILA SIGUIENTE)	DIAS....1 MESES...2 AÑOS....3	NUMERO NO SABE...98 PASE A LA FILA SIGUIENTE

Nº DE ORDEN	752 ¿Cuál es el nombre de su hermano o hermana de más edad? (CONTINUE DE MAYOR A MENOR)	753 ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	754 ¿(NOMBRE) está vivo(a) todavía?	755 SI ESTA VIVO(A) ¿Qué edad tiene (NOMBRE)? ANOTE LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS
06	(Nombre)	HOMBRE...........1 MUJER............2	SI.............1 NO.............2 → 756 NO SABE........8 → PASE A LA FILA SIGUIENTE	EN AÑOS [ ][ ] NO SABE..........98 PASE A LA FILA SIGUIENTE
07	(Nombre)	HOMBRE...........1 MUJER............2	SI.............1 NO.............2 → 756 NO SABE........8 → PASE A LA FILA SIGUIENTE	[ ][ ] NO SABE..........98 PASE A LA FILA SIGUIENTE
08	(Nombre)	HOMBRE...........1 MUJER............2	SI.............1 NO.............2 → 756 NO SABE........8 → PASE A LA FILA SIGUIENTE	[ ][ ] NO SABE..........98 PASE A LA FILA SIGUIENTE
09	(Nombre)	HOMBRE...........1 MUJER............2	SI.............1 NO.............2 → 756 NO SABE........8 → PASE A LA FILA SIGUIENTE	[ ][ ] NO SABE..........98 PASE A LA FILA SIGUIENTE
10	(Nombre)	HOMBRE...........1 MUJER............2	SI.............1 NO.............2 → 756 NO SABE........8 → PASE A LA FILA SIGUIENTE	[ ][ ] NO SABE..........98 PASE A LA FILA SIGUIENTE

DATOS DE HERMANOS Y HERMANAS FALLECIDOS SOLO ACEPTE "98" (NO SABE) EN CASOS EXTREMOS						
			SOLO PARA HERMANAS DE 12 AÑOS O MAS			
756 ¿Hace cuántos años falleció (NOMBRE)?	757 ¿Cuántos años tenía (NOMBER) cuando falleció?	758 ¿Dónde residía (NOMBRE) cuándo falleció?	759 ¿(NOMBRE) estuvo casada o unida alguna vez?	760 ¿(NOMBRE) murió cuando estaba embarazada, durante un parto o pérdida, o después de un parto o pérdida?	761 ¿Cuánto tiempo después de dar a luz a su último hijo o del término de su embarazo, murió (NOMBRE)?	762 ¿Cuántos hijos e hijas tuvo (NOMBRE) en vida?
EN AÑOS NO SABE...98	EN AÑOS NO SABE...98	EN ESTE LUGAR.1 EN LA CIUDAD..2 EN EL PUEBLO..3 EN EL CAMPO...4 NO SABE.......8 (HOMBRES PASAN A LA FILA SIGUIENTE)	SI........1 NO........2 NO SABE...8	EMBARAZADA...1→762 DURANTE PARTO O PERDIDA...2→762 DESPUES PARTO O PERDIDA...3→761 NO (NINGUNO DE LOS ANTERIORES..4→762 NO SABE......8→762 NUNCA EMBAR..0 (FILA SIGUIENTE)	DIAS....1 MESES...2 AÑOS....3	NUMERO NO SABE...98 PASE A LA FILA SIGUIENTE
EN AÑOS NO SABE...98	EN AÑOS NO SABE...98	EN ESTE LUGAR.1 EN LA CIUDAD..2 EN EL PUEBLO..3 EN EL CAMPO...4 NO SABE.......8 (HOMBRES PASAN A LA FILA SIGUIENTE)	SI........1 NO........2 NO SABE...8	EMBARAZADA...1→762 DURANTE PARTO O PERDIDA...2→762 DESPUES PARTO O PERDIDA...3→761 NO (NINGUNO DE LOS ANTERIORES..4→762 NO SABE......8→762 NUNCA EMBAR..0 (FILA SIGUIENTE)	DIAS....1 MESES...2 AÑOS....3	NUMERO NO SABE...98 PASE A LA FILA SIGUIENTE
EN AÑOS NO SABE...98	EN AÑOS NO SABE...98	EN ESTE LUGAR.1 EN LA CIUDAD..2 EN EL PUEBLO..3 EN EL CAMPO...4 NO SABE.......8 (HOMBRES PASAN A LA FILA SIGUIENTE)	SI........1 NO........2 NO SABE...8	EMBARAZADA...1→762 DURANTE PARTO O PERDIDA...2→762 DESPUES PARTO O PERDIDA...3→761 NO (NINGUNO DE LOS ANTERIORES..4→762 NO SABE......8→762 NUNCA EMBAR..0 (FILA SIGUIENTE)	DIAS....1 MESES...2 AÑOS....3	NUMERO NO SABE...98 PASE A LA FILA SIGUIENTE
EN AÑOS NO SABE...98	EN AÑOS NO SABE...98	EN ESTE LUGAR.1 EN LA CIUDAD..2 EN EL PUEBLO..3 EN EL CAMPO...4 NO SABE.......8 (HOMBRES PASAN A LA FILA SIGUIENTE)	SI........1 NO........2 NO SABE...8	EMBARAZADA...1→762 DURANTE PARTO O PERDIDA...2→762 DESPUES PARTO O PERDIDA...3→761 NO (NINGUNO DE LOS ANTERIORES..4→762 NO SABE......8→762 NUNCA EMBAR..0 (FILA SIGUIENTE)	DIAS....1 MESES...2 AÑOS....3	NUMERO NO SABE...98 PASE A LA FILA SIGUIENTE
EN AÑOS NO SABE...98	EN AÑOS NO SABE...98	EN ESTE LUGAR.1 EN LA CIUDAD..2 EN EL PUEBLO..3 EN EL CAMPO...4 NO SABE.......8 (HOMBRES PASAN A LA FILA SIGUIENTE)	SI........1 NO........2 NO SABE...8	EMBARAZADA...1→762 DURANTE PARTO O PERDIDA...2→762 DESPUES PARTO O PERDIDA...3→761 NO (NINGUNO DE LOS ANTERIORES..4→762 NO SABE......8→762 NUNCA EMBAR..0 (FILA SIGUIENTE)	DIAS....1 MESES...2 AÑOS....3	NUMERO NO SABE...98 PASE A LA FILA SIGUIENTE

763	ANOTE LA HORA DEL TERMINO DE LA ENTREVISTA	HORA...................... MINUTOS....................

SECCION 8: MEDICION DE TALLA Y PESO DE LA MADRE Y EL HIJO

801	VEA 222:	
	UNO O MAS HIJOS NACIDOS VIVOS DESDE ENERO DE 1986 ☐ ↓	NINGUN HIJO NACIDO VIVO DESDE ENERO DE 1986 ☐ → FIN

ENTREVISTADORA: EN 802-804, ANOTE EL NUMERO DE ORDEN, NOMBRES Y FECHAS DE NACIMIENTO DE LA ENTREVISTADA Y DE TODOS LOS HIJOS ACTUALMENTE VIVOS NACIDOS DESDE ENERO 1986. EMPEZANDO CON EL MENOR EN 806 Y 808 ANOTE LA ESTATURA Y PESO DE CADA UNO DE ELLOS.
NOTA: TODAS LAS ENTREVISTADAS QUE TENGAN UNO O MAS NACIDOS VIVOS DESDE ENERO DE 1986 DEBEN SER MEDIDAS Y PESADAS INCLUSIVE SI TODOS LOS HIJOS HAN MUERTO. SI HAY MAS DE TRES HIJOS VIVOS DESDE ENERO DE 1986, UTILICE CUESTIONARIOS ADICIONALES.

	1 MUJER ENTREVISTADA	2 HIJO MENOR VIVO	3 PENULTIMO HIJO VIVO	4 ANTEPENULTIMO HIJO VIVO
802 NO. DE ORDEN DE 212		☐☐	☐☐	☐☐
803 NOMBRE DE 212	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)
804 FECHA DE NACIMIENTO -DE 103 PARA ENTREVISTADA -DE 215 PARA NIÑOS Y PREGUNTE -EL DIA DE NACIMIENTO	MES............ ☐☐ AÑO............ ☐☐	DIA............ ☐☐ MES............ ☐☐ AÑO............ ☐☐	DIA............ ☐☐ MES............ ☐☐ AÑO............ ☐☐	DIA............ ☐☐ MES............ ☐☐ AÑO............ ☐☐
805 CICATRIZ DE BCG EN EL HOMBRO DERECHO		CICATRIZ OBSERVADA...........1 SIN CICATRIZ...........2	CICATRIZ OBSERVADA...........1 SIN CICATRIZ...........2	CICATRIZ OBSERVADA...........1 SIN CICATRIZ...........2
806 ESTATURA (en cms., milímetros)	☐☐☐.☐	☐☐☐.☐	☐☐☐.☐	☐☐☐.☐
807 SE MIDIO AL NIÑO CUANDO ESTABA PARADO/A O O ACOSTADO/A?		ACOSTADA/O..........1 PARADA/O...........2	ACOSTADA/O..........1 PARADA/O...........2	ACOSTADA/O..........1 PARADA/O...........2
808 PESO (en kg.)	☐☐☐.☐	0☐☐.☐	0☐☐.☐	0☐☐.☐
809 PERIMETRO DE LA CIRCUNFERENCIA BRAQUIAL (EN CM.)	☐☐.☐	☐☐.☐	☐☐.☐	☐☐.☐
810 FECHA DE MEDICION	DIA............ ☐☐ MES............ ☐☐ AÑO............ ☐☐	DIA............ ☐☐ MES............ ☐☐ AÑO............ ☐☐	DIA............ ☐☐ MES............ ☐☐ AÑO............ ☐☐	DIA............ ☐☐ MES............ ☐☐ AÑO............ ☐☐
811 RESULTADO	MEDIDA..............1 RECHAZO.............4 OTRO ....6 (Especifique)	HIJO MEDIDO..........1 HIJO ENFERMO.........2 HIJO NO PRESENTE.....3 HIJO RECHAZO.........4 MADRE RECHAZO........5 OTRO.................6 (Especifique)	HIJO MEDIDO..........1 HIJO ENFERMO.........2 HIJO NO PRESENTE.....3 HIJO RECHAZO.........4 MADRE RECHAZO........5 OTRO.................6 (Especifique)	HIJO MEDIDO..........1 HIJO ENFERMO.........2 HIJO NO PRESENTE.....3 HIJO RECHAZO.........4 MADRE RECHAZO........5 OTRO.................6 (Especifique)

812 NOMBRE DE LA SUPERVISORA QUE MIDE: ☐☐ NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA: ☐☐

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA
(para completarse después de terminar la entrevista)

Comentarios sobre la Entrevistada: ______________________________

____

____

____

Comentarios sobre preguntas específicas: ______________________________

____

____

____

Otro tipo de comentarios: ______________________________

____

____

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

____

____

____

____

Nombre de la supervisora: ______________________ Fecha: ______________

OBSERVACIONES DEL JEFE DE OPERACIONES DE CAMPO/SUPERVISOR NACIONAL

____

____

____

____

				COLUMNAS 1	2	3	4	5	6	7	8			
	03	MAR	01									01	MAR	
	02	FEB	02									02	FEB	
	01	ENE	03									03	ENE	
	12	DIC	04									04	DIC	
	11	NOV	05									05	NOV	
	10	OCT	06									06	OCT	
	09	SEP	07									07	SEP	
1	08	AGO	08									08	AGO	1
9	07	JUL	09									09	JUL	9
9	06	JUN	10									10	JUN	9
1	05	MAY	11									11	MAY	1
	04	ABR	12									12	ABR	
	03	MAR	13									13	MAR	
	02	FEB	14									14	FEB	
	01	ENE	15									15	ENE	
	12	DIC	16									16	DIC	
	11	NOV	17									17	NOV	
	10	OCT	18									18	OCT	
	09	SEP	19									19	SEP	
1	08	AGO	20									20	AGO	1
9	07	JUL	21									21	JUL	9
9	06	JUN	22									22	JUN	9
0	05	MAY	23									23	MAY	0
	04	ABR	24									24	ABR	
	03	MAR	25									25	MAR	
	02	FEB	26									26	FEB	
	01	ENE	27									27	ENE	
	12	DIC	28									28	DIC	
	11	NOV	29									29	NOV	
	10	OCT	30									30	OCT	
	09	SEP	31									31	SEP	
1	08	AGO	32									32	AGO	1
9	07	JUL	33									33	JUL	9
8	06	JUN	34									34	JUN	8
9	05	MAY	35									35	MAY	9
	04	ABR	36									36	ABR	
	03	MAR	37									37	MAR	
	02	FEB	38									38	FEB	
	01	ENE	39									39	ENE	
	12	DIC	40									40	DIC	
	11	NOV	41									41	NOV	
	10	OCT	42									42	OCT	
	09	SEP	43									43	SEP	
1	08	AGO	44									44	AGO	1
9	07	JUL	45									45	JUL	9
8	06	JUN	46									46	JUN	8
8	05	MAY	47									47	MAY	8
	04	ABR	48									48	ABR	
	03	MAR	49									49	MAR	
	02	FEB	50									50	FEB	
	01	ENE	51									51	ENE	
	12	DIC	52									52	DIC	
	11	NOV	53									53	NOV	
	10	OCT	54									54	OCT	
	09	SEP	55									55	SEP	
1	08	AGO	56									56	AGO	1
9	07	JUL	57									57	JUL	9
8	06	JUN	58									58	JUN	8
7	05	MAY	59									59	MAY	7
	04	ABR	60									60	ABR	
	03	MAR	61									61	MAR	
	02	FEB	62									62	FEB	
	01	ENE	63									63	ENE	
	12	DIC	64									64	DIC	
	11	NOV	65									65	NOV	
	10	OCT	66									66	OCT	
	09	SEP	67									67	SEP	
1	08	AGO	68									68	AGO	1
9	07	JUL	69									69	JUL	9
8	06	JUN	70									70	JUN	8
6	05	MAY	71									71	MAY	6
	04	ABR	72									72	ABR	
	03	MAR	73									73	MAR	
	02	FEB	74									74	FEB	
	01	ENE	75									75	ENE	

FECHA DE NACIMIENTO DEL ULTIMO HIJO
NACIDO VIVO ANTES DE ENERO DE 1986

MES.. ☐☐

AÑO.. ☐☐

NOMBRE: ______________________

INSTRUCCIONES: solamente puede aparecer un código en cada casilla. Todos los meses de las columnas 1, 6, 7 Y 8 deberán ser llenados.

INFORMACION QUE DEBE SER CODIFICADA EN CADA COLUMNA:

Col.1: Nacimientos, embarazos, uso de Anticonceptivos
- N NACIMIENTOS
- E EMBARAZOS
- T TERMINACIONES

- 0 NINGUN METODO
- 1 PILDORA
- 2 DIU
- 3 INYECCION
- 4 DIAFRAGMA/ESPUMA/JALEA
- 5 CONDON/PRESERVATIVO
- 6 ESTERILIZACION FEMENINA
- 7 ESTERILIZACION MASCULINA
- 8 ABSTINENCIA PERIODICA
- 9 RETIRO
- W OTRO

Col.2: Interrupción del Uso de Anticonceptivos
- 1 QUEDO EMBARAZADA MIENTRAS LO USABA
- 2 QUERIA QUEDAR EMBARAZADA
- 3 COMPAÑERO DESAPROBABA
- 4 EFECTOS SECUNDARIOS
- 5 PREOCUPACIONES POR LA SALUD
- 6 ACCESO/DISPONIBILIDAD
- 7 QUERIA METODO MAS EFECTIVO
- 8 INCONVENIENTE DE USAR
- 9 SEXO INFRECUENTE/COMPAÑERO LEJOS
- C COSTO
- F FATALISTA
- M MENOPAUSIA/DIFIC. EN QUEDAR EMBARAZADA
- D DISOLUCION MATRIMONIAL/SEPARACION
- W OTRO
- K NO SABE

Col.3: Amenorrea después del parto
- X NO VOLVIO LA REGLA
- 0 MENOS DE UN MES

Col.4: Abstinencia después del parto
- X NO TUVO RELACIONES SEXUALES
- 0 MENOS DE UN MES

Col.5: Lactancia
- X DIO EL PECHO
- 0 MENOS DE UN MES
- N NUNCA LE DIO EL PECHO

Col.6: Matrimonio/Unión
- X EN UNION (CASADOS O VIVIENDO JUNTOS)
- 0 NO ESTA EN UNION

Col.7: Cambios y sitios de Residencia
- X CAMBIO DE RESIDENCIA
- 1 CIUDAD
- 2 PUEBLO
- 3 CAMPO

Col.8: Clase de Trabajo
- 0 NO TRABAJA
- 1 EMPLEO REMUNERADO, FUERA DE LA CASA
- 2 EMPLEO REMUNERADO, EN LA CASA
- 3 INDEPENDIENTE, FUERA DE LA CASA
- 4 INDEPENDIENTE, EN LA CASA
- 5 TRABAJADOR NO REMUNERADO, FUERA DE LA CASA
- 6 TRABAJADOR NO REMUNERADO, EN LA CASA